

Abschließende Beurteilung der Praxisphase

(wird von der*dem Studierenden ausgefüllt)		
Name, Vorname:		
Matrikelnummer:		
Firma / Hochschule:		

(wird von der*dem betreuenden Professor*in ausgefüllt)		
Der Abschlussbericht wurde fristgerecht vorgelegt und wird anerkannt.	Ja	Nein
Bemerkungen:		
Soest, den		
Datum	Titel, Vorname, Name Professor*in	Unterschrift Professor*in

(wird von der*dem Prüfungsausschussvorsitzenden ausgefüllt)		
Alle Zwischenberichte sowie der Abschlussbericht liegen vor. Die Gesamtdauer von 15 Wochen wurde erreicht.	Ja	Nein
Soest, den		
Datum	Unterschrift Prüfungsausschussvorsitzende*r	

Das ausgefüllte und unterschriebene PDF-Formular bitte per E-Mail an das Studierenden-Servicebüro (SSB) senden:
service-soest@fh-swf.de

(wird vom Studierenden-Servicebüro ausgefüllt)		
Die Voraussetzungen für die Anrechnung der Praxisphase sind erfüllt.		
Die Voraussetzungen für die Anrechnung der Praxisphase sind nicht erfüllt.		
Soest, den		
Datum	Unterschrift Studierenden-Servicebüro	

Zu den [Erläuterungen zur Praxisphase](#) der FPO 2020 | ET

Zu den [Erläuterungen zur Praxisphase](#) der FPO 2020 | WING