|  |
| --- |
| Transcript of Records (ToR)-Bestätigung für den EU-ServicePoint (C3) |

Stand: April 2024

Bitte das Formular am Computer, NICHT per Hand, ausfüllen.

|  |  |
| --- | --- |
| Hiermit bestätigt der Fachbereich / das Studienbüro, dass | |
| Name, Vorname |  |
| ein Praktikum durchgeführt hat bei | |
| Firma / Institution |  |
| Anschrift |  |
| in PLZ / Ort / Land |  |
| Dauer | vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Das Praktikum wird in ein Transcript of Records (ToR) aufgenommen und auf Antrag beim Fachbereich / Studienbüro vor Abschluss des Studiums ausgestellt. | | |
| Hochschule |  | |
| Fachbereich |  | |
| Name der / des Unterschreibenden |  | |
| Berufliche Stellung |  | |
| Ort und Datum |  | |
| Unterschrift |  |  |
|  |  | ( Stempel ) |