|  |
| --- |
| 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 ) |