

| | |
|----------------------|--------------------------|
| Diplomand : | Tutor (Faculté) : |
| Unternehmen : | |
| Zeitraum : | |

Beschreibung Ihrer Tätigkeiten während dieses Zeitraums :

Das Ergebnis Ihrer Aufgaben während dieses Zeitraums :

Was hat Sie an Ihrer Tätigkeit am meisten interessiert ? Warum ?

Welche Schwierigkeiten sind aufgetreten ? Weshalb ?

| | | |
|-----------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| Diplomand : | Betreuer im Unternehmen : | Tutor des Praktikums : |
| Unterschrift : | Unterschrift : | Unterschrift : |

A compléter, signer, faire signer et envoyer à l'administration des stages