Vordruck zum unbenoteten Nachweis des Moduls Berufspraktikum, Studiengang Bachelor Medizinische Biotechnologie, Universitätsmedizin Rostock Für Immatrikulationen ab WS 2021/22

Name des Studierenden: Matrikelnr:							
Geboren am:		in:					
Name und vollständige Anschrift abgeleistet wurde:	des	Unternehmens,	in	dem	das	Praktikum	
Bezeichnung der Betriebsteile, in de	nen d	as Praktikum abs	olvi	ert wu	rde:		
hauptsächliche Aufgaben des Studie	erende	en:					
Name und Tel.Nr. des Betreuers:							
Zeitraum des Praktikums:							
Fehltage:							
Protokoll wurde dem Betreuer vorge	elegt:	ja	neir	า			
Ort, Datum			Unterschrift des Betreuers Stempel				