

## Rückmeldung zu einem Industriepraktikum Evaluation of an External Internship

Study program:	Master Mathematics	Matriculation no.:	
Name, Vorname: Surname, first name:			
Zeitraum: Period:		bis until	
Unternehmen/Institut Company/Institute:	:		
Anschrift: Address:			
AnsprechpartnerIn: Contact person:			
E-Mail für Rückfragen: E-mail for questions:			
	dass o.g. PraktikantIn im genar the above mentionned trainee	nten Zeitraum	
<ul><li>ein Praktikum al</li></ul>	osolviert hat / completed an int	ernship,	
	In gearbeitet hat / worked as a	student trainee	
Stunden pr hours p	o Woche: per week:		
Aufgaben: Assignments:			
Bemerkung (Lab. Beensten			
(Lob, Beanstan- dungen):			
Remarks (commenda-			
tions, com- plaints):			
Datum:	Unterschrift BetreuerIn:		
Date:	Signature supervisor:		