



Praxis PLV Teilnahmebestätigung

Studiengang : _____

Frau/Herr _____

hat in der Zeit vom _____ bis _____

und in der Zeit vom _____ bis _____

und in der Zeit vom _____ bis _____

Gesamtzahl der Tage: _____

an den praxisbegleitenden Lehrveranstaltungen (PLV) des ersten * / zweiten * /
praktischen Studienseesters* / des Grundpraktikums *

Fach: _____

Fach: _____

Fach: _____

Bei Frau / Herrn Prof. Dr. _____ teilgenommen.
Name des Dozenten

Ingolstadt, _____

Unterschrift Dozent