

MITTEILUNG FACHLICHER BETREUER IN DEN PRAXISPHASEN*

des Unternehmens / der Einrichtung: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

für die Studienrichtung:

Campus Gera:

Betriebswirtschaft - Studienrichtung:

- Handel
- Immobilienwirtschaft
- Industrie
- Logistik
- Management im Gesundheitswesen
- Öffentliches Management

- Elektrotechnik/Automatisierungstechnik
- Praktische Informatik
- Technische Informatik
- Wirtschaftsinformatik

Soziale Arbeit - Studienrichtung:

- Kinder- und Jugendhilfe
- Rehabilitation
- Soziale Dienste

Campus Eisenach:

Betriebswirtschaft - Studienrichtung:

- Dienstleistungsmanagement
- Digitalisierungsmanagement
- Handelsmanagement
- Industriemanagement
- International Business Administration
- Tourismusmanagement

Engineering - Studienrichtung:

- Konstruktion
- Kunststofftechnik
- Produktionstechnik
- Prüftechnik und Qualitätsmanagement
- Mechatronik und Automation
- Technisches Management

- Wirtschaftsingenieurwesen Technischer Vertrieb
- Wirtschaftsingenieurwesen Digitale Industrie

Als fachlichen Betreuer / fachliche Betreuerin melden wir folgende Person/en:

ggf. für
Praxisphase:

- a) Name: _____ E-Mail: _____ Tel.: _____
 Abschluss: _____ Funktion: _____
- b) Name: _____ E-Mail: _____ Tel.: _____
 Abschluss: _____ Funktion: _____
- c) Name: _____ E-Mail: _____ Tel.: _____
 Abschluss: _____ Funktion: _____
- d) Name: _____ E-Mail: _____ Tel.: _____
 Abschluss: _____ Funktion: _____
- e) Name: _____ E-Mail: _____ Tel.: _____
 Abschluss: _____ Funktion: _____
- f) Name: _____ E-Mail: _____ Tel.: _____
 Abschluss: _____ Funktion: _____

 Ort, Datum, Unterschrift

 Stempel des Unternehmens / der Einrichtung