

MITTEILUNG FACHLICHER BETREUER IN DEN PRAXISPHASEN*

des Unternehmens / der Einrichtung: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

für die Studienrichtung:

Campus Gera:

Betriebswirtschaft - Studienrichtung:

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

Wirtschaftsinformatik – Studienrichtung:

- Business IT Verwaltungsinformatik

Praktische Informatik

Elektrotechnik/Automatisierungstechnik - Studienrichtung:

- Prozessautomation Industrielle Elektronik

Soziale Arbeit - Studienrichtung:

- Soziale Dienste Kinder- und Jugendhilfe
- Soziale Arbeit im Gesundheitswesen (bis Matr. 2024: Rehabilitation)

Campus Eisenach:

Betriebswirtschaft - Studienrichtung:

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

Engineering - Studienrichtung:

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