## Hochschule Nordhausen - Abschlussmodul

| Name Studierende/r:  |
|--|
| Studiengang:   |
| Unternehmen/Institution/Behörde:   |
| Anschrift:   |
|  |
| Bereich/Abteilung:   |
| Kontakt im Unternehmen/in der Institution/Behörde:                                     |
| Betreuende Person an der Hochschule Nordhausen:  |
| Beschreibung der vorgesehenen Aufgaben:  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Vorgesehener Zeitraum:   |
| Genehmigungsvermerk der Hochschule:  |
| Bitte die Aufgabenbeschreibung vor Beginn der Tätigkeit im Praktikantenamt einreichen. |