

**Kurzes Praktikum**  
**F2: Bestätigung der Durchführung**

Angaben zur Studentin/ zum Studenten

Vorname, Name:	Matrikelnummer:
Studiengang Kommunikations- und Medienwissenschaft, B.A.; Fachsemester:	

Angaben zur (Medien-)Organisation/ Einrichtung

Name:
Ansprechpartner/in:

Angaben zum Praktikum

Zeitraum/ zeitlicher Umfang der Durchführung:
---

- Von der/von dem Bereichsbeauftragten für Praktika auszufüllen -

Folgende Unterlagen sind einzuholen, zu kontrollieren und zu bewerten und nach erfolgtem Evaluationsgespräch an den Praktikumsverantwortlichen des Institutes weiterzuleiten.

- |  |                                    |
|--|------------------------------------|
| Praktikumsbericht (1-2 Seiten)                                       | <input type="checkbox"/> liegt bei |
| ggf. 3 bis 4 ausgewählte Arbeitsproben                               | <input type="checkbox"/> liegt bei |
| Beurteilung durch die (Medien-)Organisation/Einrichtung <sup>1</sup> | <input type="checkbox"/> liegt bei |

Evaluationsgespräch

Das Evaluationsgespräch hat stattgefunden am \_\_\_\_\_ in der Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr.

Das  Gruppen-/  Einzelgespräch wurde geleitet von:

Kurzprotokoll zum Evaluationsgespräch:

- Von der/von dem Bereichsbeauftragten für Praktika auszufüllen -

Das Praktikum wird bewertet mit:  bestanden/  nicht bestanden

Begründung (insb. bei Nichtbestehen):

Sonstige Anmerkungen:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Bereichsbeauftragten

Weitergeleitet an den Praktikumsverantwortlichen des Institutes am \_\_\_\_\_ .

- Vom Praktikumsverantwortlichen des Institutes zu bearbeiten -

Das Praktikum wird als  bestanden /  nicht bestanden bewertet.

Mit Bestehen werden **10 Leistungspunkte** vergeben für das Modul der fakultätsinternen Schlüsselqualifikation gemäß Studien- und Prüfungsordnung im Bachelor für Kommunikations- und Medienwissenschaft.

Begründung (insb. bei Nichtbestehen):

Sonstige Anmerkungen:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Praktikumsverantwortlichen des Institutes für KMW

Weitergeleitet an das Prüfungsamt am \_\_\_\_\_ .

<sup>1</sup> Durch die/ den Bereichsbeauftragten beglaubigte Kopie.