

## Dispo-Papier Betriebspraxisphase 2

---

Name Student/in:

---

Name und Anschrift Firma:

Anschrift Betriebsstätte  
(nur wenn Firma verschieden)

---

---

---

---

---

---

Kontaktdaten Duale/r Betreuer/in:

Kontaktdaten FHV-Betreuer/in:

Name: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Telefonnummer (vorzugsweise Mobiltelefon) und E-Mail-Adresse:

T: \_\_\_\_\_

T: \_\_\_\_\_

E: \_\_\_\_\_

E: \_\_\_\_\_

Beginn – Ende Betriebspraxisphase:

---

Abdeckung Curriculum:

Kompetenzbereiche:

Elektrotechnik

Informatik

Elektronik

Betriebswirtschaft

Geplante Tätigkeiten:

---

Erwartete Ergebnisse:

---

Anmerkungen:

---

Unterschriften:

Student/in:

Ort, Datum:

Unterschrift:

---

Duale/r Betreuer/in:

Ort, Datum:

Unterschrift:

---

Betreuer/in FHV:

Ort, Datum:

Unterschrift:

---

Studiengangsleiter/in:

Ort, Datum:

Unterschrift:

---