



Staatliche Studienakademie Riesa
Studiengang Maschinenbau
Rittergutsstraße 6
01591 Riesa

Praxisausbildungsnachweis

Student:			
Kurs:		Praxisphase:	

Betreuer:

Akad. Abschluss, Vorname Name:	
Funktion:	
Tel./E-Mail:	

Woche / Datum (Freie Einteilung nach Firmenspezifik)	Ausbildungsinhalte (<i>Kenntnisse, Fertigkeiten, Fähigkeiten</i>)	Ausbildungsort/ Abteilung

.....
Ort, Datum

.....
Ausbildungsleiter / Betreuer