

Rückmeldung zum Berufspraktikum BA-INF 054

Bachelorstudiengang Cyber Security

Name des Praktikanten/Name der Praktikantin

Zeitraum des Praktikums **von**

bis

Praktikumsbetrieb/Unternehmen/Firma
Anschrift/Stempel

Ansprechpartner im Unternehmen

E-Mail (für Rückfragen)

Hiermit wird bestätigt, dass der/die o.g. Praktikant/in im genannten Zeitraum ein Praktikum wie im Praktikumsvertrag erläutert absolviert hat. Die Tätigkeit beinhaltete ein Projekt zur Anwendung von Methoden der IT-Sicherheit:

Bemerkungen (Lob, Beanstandungen, Verbesserungsvorschläge):

Bonn, den

Unterschrift Betreuer/Betreuerin