**UNIVERSITÄT BAYREUTH

GEOGRAPHISCHES
 INSTITUT

Studiengang Geographie B.Sc.**

**Bericht zum Berufspraktikum**

**bei
*<Name der Institution/Firma>*
<*Straße*>
<*PLZ> <Ort*>**

**Praktikumsbetreuer: *<Vorname> <Nachname>,
<ggf. Berufsbezeichnung>*

vom <*Anfangsdatum*> bis <*Enddatum*>
Dauer: *< x Wochen>***

vorgelegt von

*<Vorname> <Nachname>*, Matrikelnummer: *<Matrikelnummer>*

*<x. Semester>*
E-Mail: *<E-Mail-Adresse>*

*<Ort, Datum>*