**Bescheinigung** über die Studienrelevanz des Auslandspraktikums

*(****Written confirmation*** *of relevance to studies of the internship abroad)*

Hiermit bescheinigt der Fachbereich                               , dass

*(Hereby the faculty of \_\_\_ certifies that)*

Frau / Herr *(Mrs. / Mr.)*

beabsichtigt, ein Auslandspraktikum *(intends to complete an internship abroad)*

bei der Firma / Institution *(at the company / institution)*

Anschrift *(address)*

in Ort / Land *(in place / country)*

vom *(from)*            bis *(to)*            abzuleisten.

Es handelt es sich um ein

 [ ]  Pflichtpraktikum im Rahmen der Studien-/Prüfungsordnung.

 *(Compulsory internship embedded in the curriculum)*

[ ]  freiwilliges, studienfachbezogenes Praktikum der/des Studierenden.

  *(Voluntary internship with relevance to studies)*

Für das erfolgreich absolvierte Praktikum *(The successful completion of the internship)*

[ ]  werden       ECTS Punkte gewährt. *(will be awarded with \_\_\_ ECTS credits)*

 [ ]  werden keine ECTS vergeben. *(will not be awarded with ECTS credits)*

Das Praktikum wird im Transcript of Records der/des Studierenden aufgeführt: ja *(yes)* [ ]  nein *(no)* [ ]

*(The internship will be listed on the Transcript of Records)*

Das Praktikum wird benotet anhand *(The internship is graded according to):*

[ ]  Praktikumszeugnis *(Traineeship certificate)*

[ ]  Abschlussbericht *(Final report)*

[ ]  Abschlussgespräch *(Interview)*

[ ]  Wird nicht benotet *(Not graded)*

Das Praktikum ist auf Antrag der Studierenden hin in ihrem Diploma Supplement (Diplomzusatz) aufzuführen, sofern es nicht im Transcript of Records erscheint, vgl. §21 Abs. 5 „Allgemeine Bestimmungen für Fachprüfungsordnungen mit den Abschlüssen Bachelor und Master an der Universität Kassel“. *(Upon the request of the student, the internship has to be listed in his/her Diploma Supplement if it is not included in the Transcript of Records)*

Sonstige Bemerkungen *(Other remarks)*:

Kassel, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name *(Name)*  Unterschrift und Stempel *(Signature and stamp)*