

Universität Münster
Musikhochschule Münster, Fachbereich 15
Studienbüro

studienbuero.mhs@uni-muenster.de

**Bei Absolvieren des Praktikums an der WSfM:
Einzureichen bei der Praktikabetreuung**

Eliana Baruffol (baruffol@uni-muenster.de)

**PRAKTIKUM 2.1:
NACHWEISFORMULAR ÜBER DAS ABSOLVIERTE PRAKTIKUM**

Dieses Formular dient als Nachweis für Studierende über die absolvierten Präsenzstunden.

	NAME, VORNAME
STUDIERENDE*R	

PRAKTIKUMSORT

WESTFÄLISCHE SCHULE FÜR MUSIK
ANDERE:

Präsenz am Praktikumsort 20 x 45 Minuten

	ANGEBOT	DATUM	UNTERSCHRIFT DER PRAKTIKABETREUUNG
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

16			
17			
18			
19			
20			

Optional: Bemerkungen