**Praktikumszusage** *Confirmation of internship*

Auslandspraktika für Studierende/HAW.International *Internship abroad for students/HAW.International*

1. **Persönliche Daten der Praktikantin/ des Praktikanten/**

*Personal data of intern*

|  |  |
| --- | --- |
| **Name:***Surname*:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | **Vorname:***First name(s):*Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

1. **Daten zum Praktikumsplatz**

*Internship details*

|  |  |
| --- | --- |
| **Name der gastgebenden Institution:***Name of host institution:*Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | **Art der gastgebenden Institution (z.B. Unternehmen, Forschungseinrichtung etc.):** *Type of host institution (e.g. company, research institution etc.)*Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Adresse:**Address**:**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | **Land:***Country***:**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Praktikumsdauer** (TT/MM/JJJJ**):** *Duration of internship (DD/MM/YYYY):*Von/from: Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.Bis/to**:** Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. | **Name des Praktikumsbetreuers:***Name of internship supervisor:*Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

1. **Vorgesehener Praktikumsinhalt** (max. 130 Zeichen)

*Anticipated content of internship*

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Vorgesehene Vergütung**

*Intended payment for the internship*

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Bestätigung des Praktikumsplatzes**

*Confirmation of internship*

*Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit der oben genannten Daten. Die Betreuung wird während des gesamten Praktikumszeitraumes sichergestellt.*

We confirm that the information provided above is accurate. The host institution commits to providing supervision for the entire duration of the internship.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Ort, Datum *Place, date* | Name und Unterschrift der gastgebenden Institution*Name and signature of the host institution* |