**Masterstudium Medien - Praktikum**

Name:

Matrikelnummer:

**Bestätigung der absolvierten Praxis als 2. Wahlmodul: Praxis**

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Anschrift der Institution bzw. des Betriebs: |  |
| Dauer: |  |
| Umfang: |  |
| Tätigkeit(en): |  |

Diese erfolgreich absolvierte Praxis entspricht laut beiliegender Bescheinigung inhaltlich und formal den Vorgaben des Curriculums für das Masterstudium Medien und wird deshalb als 2. Wahlmodul: Praxis genehmigt.

     

------------------------------------------- --------------------------------------------

(Datum und Unterschrift) (Datum und Unterschrift)

Studiendekanin Universitätsassistentin

Mag.Dr. Elisabeth De Felip-Jaud Judith Maria Stelter M.A.