

Name des Berufspraktikanten/der Berufspraktikantin

HAWK Hildesheim/Holzminden/Göttingen
Praxisamt
Brühl 20
31134 Hildesheim

**Mitteilung eines individuell vereinbarten Termins für das Kolloquium
zur staatlichen Anerkennung**

Als neuen Kolloquiumstermin haben wir folgendes vereinbart:

Datum:, Uhrzeit:

Raum:, Ort

Zweitprüfer*in ist Frau/Herr

Mit dem o.g. Termin bin ich einverstanden.

Datum/Unterschrift Erstprüfer/in:

Datum/Unterschrift Zweitprüfer/in:

Datum/Unterschrift Berufspraktikant*in:

Hinweise:

Bitte beachten Sie, dass die Anmeldung 6 Wochen vor dem beabsichtigtem Prüfungstermin, die Abgabe der Unterlagen und des Praxisberichts stattfinden muss.

Die Raumreservierung kann über Frau Weege (Tel. 05121/881-448) erfolgen.