

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 sechs Wochen und die Abgabe der Unterlagen und des Praxisberichts im Praxisamt vier Wochen vor dem geplanten Kolloquium stattfinden muss.