



Anlage 1 Beiblatt zum Dualen Studium

Datum:

---

**Kooperationspartner**

Firmenname

Straße

PLZ Ort Adresse

**Ansprechpersonen**

Vorname Name

Bereich/Abteilung/Funktion

Telefon

Email

Die Kooperation erfolgt mit den Fakultäten

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Betriebswirtschaft | <input type="checkbox"/> Elektrotechnik und Wirtschaftsingenieurwesen |
| <input type="checkbox"/> Informatik         | <input type="checkbox"/> Interdisziplinäre Studien                    |
| <input type="checkbox"/> Maschinenbau       | <input type="checkbox"/> Soziale Arbeit                               |

Dualmodell:  Studium mit vertiefter Praxis (SmvP)  Verbundstudium (VB)

Berufsausbildung bei VB: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Abschluss:  Bachelor  Master

## Hochschule Landshut

### Ansprechpersonen

#### Zentrale Studienberatung & Karriereservice:

Katja Giglberger

Telefon 0871 506 326

Email [dual@haw-landshut.de](mailto:dual@haw-landshut.de)

Kerstin Dempf (Leiterin)

Telefon 0871 506 444

Email [dual@haw-landshut.de](mailto:dual@haw-landshut.de)

**Dualbeauftragte/r und/oder Praxisbeauftragte/r der Fakultät** Wählen Sie ein Element aus.

Kontaktdaten auf der Homepage unter Wählen Sie ein Element aus..

---

Die Rahmenbedingungen (Regelstudienzeit, Studienbeginn, Praxissemester, Studieninhalten usw.) sind in den Studien- und Prüfungsordnungen der einzelnen Studiengänge nachzulesen: <https://www.haw-landshut.de/studium/studiengaenge.html>.

Allgemeine Ablaufschemen zu den einzelnen Dualmodellen finden sich unter:

<https://www.haw-landshut.de/studium/vor-dem-studium/duales-studium/die-dualen-studienmodelle.html>

Für die Hochschule  
Landshut, den

Für den Kooperationspartner  
\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

---

Zentrale Studienberatung