

Praktikumsbestätigung

Nachname, Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

Einrichtung:	
Adresse:	
Ansprechperson:	
E-Mail-Adresse:	
Telefonnummer:	
Praktikumszeitraum:	
Stundenumfang (Bitte nennen Sie hier die Wochenstunden und Gesamtstunden)	
Aufgabenbereich / Projektarbeit (Bitte beschreiben Sie kurz stichpunktartig die durchgeführten Aufgaben und Themenbereiche des Praktikums.)	

Ort/Datum

Unterschrift Student:in

Ort/Datum

Unterschrift Einrichtung

Interne Vermerke:

Eingang am:	
-------------	--