



Praktikumsnachweis

Name, Vorname _____

Matrikelnummer _____

Studiengang _____

hat bei uns

(Name, Anschrift der Praktikumsstelle)

ein Praktikum im Zeitraum vom bis durchgeführt.

Anzahl der Fehltag während der Dauer der Beschäftigung:, davon Tage Urlaub,
..... Tage Krankheit, Tage sonst. Abwesenheit.

Das Praktikum unterteilt sich unter Abzug der Fehltag folgendermaßen:

Tätigkeit/Abteilung	Anzahl der Stunden/Tage/Wochen

oder siehe Arbeitszeugnis/ beigefügte Beschreibung

Datum, Stempel, Unterschrift Vertreter/in Praktikumsstelle

Das Praktikum (bitte Zutreffendes ankreuzen) wurde erfolgreich durchgeführt und kann mit
..... Stunden/Tagen/Wochen anerkannt werden. Der Praktikumsbericht lag in
mindestens ausreichender Qualität vor.

- Beobachtungspraktikum
- Professionspraktische Studien
- Pflichtpraktikum
- Berufsfeldbezogenes Praktikum
- Beruf-/Betriebspraktikum
- Sonstige Praktika

Datum, Stempel, Unterschrift Praktikumsbetreuer/in / Lehrende/r im Studiengang