



Praktikumsnachweis (exklusive Lehramtsstudiengänge)

Name, Vorname -----

Matrikelnummer -----

Studiengang -----

hat bei uns

(Name, Anschrift der Praktikumsstelle)

ein Praktikum im Zeitraum vom bis durchgeführt.

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

Das Praktikum unterteilt sich unter Abzug der Fehltage 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.

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Beobachtungs-/Übungsleiterpraktikum | <input type="radio"/> Berufsfeldbezogenes Praktikum |
| <input type="radio"/> Professionspraktische Studien | <input type="radio"/> Beruf-/Betriebspraktikum |
| <input type="radio"/> Pflichtpraktikum | <input type="radio"/> Sonstige Praktika |

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