

SCHEIN ZUM PRAKTIKUM UND PRAKTIKUMSBERICHT

Name, Vorname:

Matrikelnummer:

PRAKTIKUM in einer berufsfeldspezifischen Einrichtung	5 - 6 Wochen im Umfang von 200 Stunden sowie Praktikumsbericht (10cr)
---	--

Genauer Anschrift der Einrichtung
Hiermit erklärt sich oben genannte Einrichtung bereit, das angemeldete Praktikum zu ermöglichen und eine Mentorenschaft zu übernehmen.
Unterschrift und Stempel der Einrichtung
Vorgesehener Praktikumszeitraum
Vorgesehene Tätigkeit
Tatsächlicher Praktikumszeitraum und genauer Stundenumfang

Praktikumsbericht dem Praktikumsbericht liegt eine Beurteilung der Einrichtung bei: <input type="checkbox"/>			
1. Prüfer	Note	Datum	Unterschrift
2. Prüfer	Note	Datum	Unterschrift
GESAMTNOTE		Datum	Unterschriften