



## Praktikumsnachweis

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.

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

\_\_\_\_\_  
*Datum, Stempel, Unterschrift Praktikumsbetreuer/in / Lehrende/r im Studiengang*