

## Tätigkeitsnachweis über die Ableistung des Praktikums

**Einstiegspraktikum (Abgabe 30.9.)**     **Vertiefungspraktikum (Abgabe 30.4.)**

1. **Studierende/Studierender:** Name, Anschrift, E-Mail-Adresse

---

---

2. **Praxisstelle:** Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse

---

---

3. **Praxisanleitung:** Name, Berufsabschluss, Telefonnummer, E-Mail-Adresse

---

---

4. **Beginn des Praktikums:** \_\_\_\_\_

**Ende des Praktikums:** \_\_\_\_\_

### Übersicht zum Verlauf des Praktikums

Zeitraum von - bis/ Wochen	Tätigkeitsbereich	kurze Tätigkeitsbeschreibung

5. **Die/der Studierende hat das Praktikum erfolgreich absolviert.**

ja

nein

---

Ort, Datum

---

Stempel und Unterschrift  
der Praxisanleitung