

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