

Praktikumsbescheinigung BPO 2017 Modul BA 2: Professionelle Identitätsbildung

Name		Vorname	
Geb. am		in	

Matrikel-Nr.	
--------------	--

hat folgendes Praktikum geleistet:

Praxiseinrichtung	
Straße, Ort	
Anleiter/in, Qualifikation	
Aufgabenbereiche im Praktikum	

Zeitraum:

vom		bis	
-----	--	-----	--

Das Praktikum beinhaltete		Stunden*
---------------------------	--	----------

Das Praktikum wurde als

- Vollzeitpraktikum Teilzeitpraktikum studienbegleitendes Praktikum
durchgeführt.

Datum, Unterschrift, Funktion, Stempel

* Insgesamt sind 300 Stunden (i. d. R. acht Wochen Vollzeittätigkeit) zu leisten; das Praktikum kann in zwei Praktika im Umfang von je 150 Stunden geteilt werden. Bei Teilung des Praktikums sind zwei Bescheinigungen einzureichen.