
Bestätigung der Teilnahme am Professionalisierungspraktikum (PP)

Angaben zur Person

Bezeichnung Studiengang:

Nachname:

Vorname:

Matrikelnummer:

aktuelles Fachsemester:

Angaben zur Schule / Institution

Praktikumszeitraum von bis

Vollständiger Name der Schule / Institution:

Name der Schulleitung / Institutionsleitung:

Vollständige Anschrift der Schule / Institution:

E-Mailadresse der Schule / Institution:

Telefonnummer der Schule / Institution:

Fax:

Bestätigung der Schule/ Institution

Der/die Studierende hat an unserer Institution das Praktikum entsprechend den Absprachen absolviert.

Datum, Stempel, Unterschrift Schulleitung/ Institutionsleitung

Bestätigung der betreuenden Hochschullehrkraft

Der/ die Studierende hat im Umfang des Workloads von 90 Stunden (die Aufteilung in Präsenzzeit und Selbstlernzeit richtet sich nach der Ausrichtung des Praktikums) das PP

mit Erfolg

ohne Erfolg

absolviert.

Datum, Unterschrift betreuende Hochschullehrkraft