

Stand: 26.3.2020

Vorzeitige Beendigung des Praktikums  
aufgrund der Corona-Pandemie

## Bescheinigung sozialadministratives Blockpraktikum (Teil 1)

Hiermit wird bestätigt, dass der/ die Studierende

Name, Vorname: ..... Matrikelnummer: .....

vom ..... bis zum .....

in der Praxisstelle ..... Stunden (von 120 Stunden) absolviert hat.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift und Stempel Praxisstelle

**Im Rahmen des sozialadministrativen Blockpraktikums müssen ..... Stunden nachgeholt werden.  
Ein Wechsel der Praxisstelle ist nach vorheriger Genehmigung durch das Praxisreferat möglich.**

---

## Bescheinigung sozialadministratives Blockpraktikum (Teil 2)

Hiermit wird bestätigt, dass der/ die Studierende

Name, Vorname: ..... Matrikelnummer: .....

vom ..... bis zum .....

in der Praxisstelle ..... Stunden absolviert hat.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift und Stempel Praxisstelle