

Bescheinigung Praxisphase Projekte

Hiermit wird bestätigt, dass der/ die Studierende

Name, Vorname: Matrikelnummer:

vom bis zum

die Praxisphase im Rahmen des Studiengangs

- | | | |
|----------------------------------------------|-------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> Soziale Arbeit | (PO 2009) | Modul 100 |
| <input type="checkbox"/> Soziale Arbeit | (PO 2009_1) | Modul 91100 |
| <input type="checkbox"/> Soziale Arbeit Plus | (PO 2013) | Modul 100 |
| <input type="checkbox"/> Soziale Arbeit Plus | (PO 2013_1) | Modul 131110 |

im Umfang von 210 Stunden in der Praxisstelle:

Träger:

Einrichtung:

Anschrift:

.....

erfolgreich absolviert hat.

Datum, Unterschrift und Stempel Praxisstelle