

Stand: 26.10.2018

## Bescheinigung sozialadministratives Blockpraktikum

Hiermit wird bestätigt, dass der/ die Studierende

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

vom ..... bis zum ..... (20 Arbeitstage á 6 Zeitstunden)

das sozialpädagogische Blockpraktikum im Rahmen des Studiengangs

- |  |             |              |
|--|-------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> Soziale Arbeit        | (PO 2009)   | Modul 110    |
| <input type="checkbox"/> Soziale Arbeit        | (PO 2009_1) | Modul 91120  |
| <input type="checkbox"/> Soziale Arbeit Plus   | (PO 2013)   | Modul 110    |
| <input type="checkbox"/> Soziale Arbeit Plus   | (PO 2013_1) | Modul 131120 |
| <input type="checkbox"/> Soziale Arbeit GenBez | (PO 2014)   | Modul 246100 |
| <input type="checkbox"/> Soziale Arbeit GenBez | (PO 2014_1) | Modul 17100  |

in der Praxisstelle:

Träger: .....

Einrichtung: .....

Anschrift: .....

.....

erfolgreich absolviert hat.

Bei mehr als 3 Fehltagen wurde das Praktikum entsprechend verlängert.

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