

Praxisbescheinigung für Studierende des Bachelorstudiengangs Soziale Arbeit (dual) über ein abgeleistetes Praktikum bei einer alternativen Trägergruppe

Vor- und Nachname: _____

geboren am: _____

Matrikel-Nummer: _____

Hiermit wird bescheinigt, dass o.g. Person vom _____ bis _____ in unserer Institution eine sechswöchige studienintegrierte Praxistätigkeit gemäß § 11 der Praxisordnung des BA Studiengangs Sozial Arbeit (dual) im geforderten Umfang **erfolgreich abgeleistet hat**.

Name und Anschrift der Einrichtung:

Die Aufgaben/Tätigkeiten von o.g. Person waren:

Zum Abschluss habe ich mit der*dem Studierenden die Praxistätigkeit und den damit verbundenen Lernprozess der*des Studierenden ausgewertet.

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben wird versichert.

Ort/Datum

Unterschrift

Praxisstempel

Bescheinigung bitte der*dem Studierenden aushändigen.