

Praktikumsbestätigung

Nachname:
Vorname:
Semester:

hat im Ausmaß von Stunden ein Praktikum im Wahlpflichtmodul

_____ des 4. Semesters positiv absolviert.

Name der Institution:
Beschreibung der Tätigkeit:
Altersgruppe der Kinder:
Genauer Zeitraum:
Kurzes Feedback:

Datum: _____

Unterschrift: _____

