## Fachbereich I – Pädagogik Leiterin Praktikumsbüro Pädagogik



**Professorin Dr. Birgit Althans** 

## Bescheinigung über Pflichtpraktika im Hauptstudium

Name, Vorname		Geburtsdatum		
1. Praktikum: bei	Name und Ort der	Praktikumsstelle		
von	bis	_ und ggf. voi	n	bis
Die anerkannte Prakti und setzt sich zusamn				
Der vorgelegte Prakti	kumsbericht wird a	akzeptiert.		
Die vorgeschriebene	Praktikumszeit im	Hauptstudium	wird erbracht.	
Datum	_	Un	terschrift und Stemp	pel
2. Praktikum: bei	Name und Ort der	Praktikumsstelle		
von	bis	_ und ggf. voi	n	bis
Die anerkannte Prakti und setzt sich zusamn				
Der vorgelegte Prakti	kumsbericht wird a	akzeptiert.		
Die vorgeschriebene	Praktikumszeit im	Hauptstudium	wird erbracht.	
Datum	<u> </u>	Un	terschrift und Stemp	pel