Name der Einrichtung  Rechtsform, ggf. Träger	
Bestätigung der Praktikumsstelle	
Frau / Herr	geboren am
nat in der Zeit vom	bis
im Umfang von insgesamt	Stunden ein Praktikum bei uns absolviert.
Der Praktikant / die Praktikantin wurd Frau / Herrn: Sie / Er hat folgende Aufgaben im Ra	
Anmerkungen:	
Datum	Stempel und Unterschrift