

**Bescheinigung über das Praktikum
im Hauptstudium Diplom Erziehungswissenschaft**

Name, Vorname der Praktikantin/ des Praktikanten	Matrikelnummer, Fachsemesterzahl
Studienschwerpunkt: <input type="checkbox"/> Erwachsenenbildung/ <input type="checkbox"/> Qualifikationsmanagement/ <input type="checkbox"/> Mediendidaktik Bildungsberatung Organisationsentwicklung Wissensmanagement	
Praktikumseinrichtung (Name, Adresse der Institution)	
Leitung/Praktikumsbetreuung (Name, Qualifikation)	
Zeitraum des Praktikums (von – bis)	
Unterschrift der Leitung der Praktikumseinrichtung	Unterschrift der Leitung des Studienschwerpunkts

Bestätigung der Durchführung des Praktikums	_____
	Unterschrift der Leitung der Praktikumseinrichtung

Name der/des betreuenden Lehrenden der UDE	_____
Bestätigung der Durchsicht des Praktikumsberichts	_____
	Unterschrift der/des Lehrenden der UDE

Stempel des Praktikumsbüros der UDE

Unterschrift der Leitung des Praktikumsbüros der UDE