

|  |
| --- |
| **Bescheinigung des berufsbezogenen Praktikums (sop980)****des Fachmasterstudiengangs Rehabilitationspädagogik** |
|  |
| Name, Vorname      | E-Mail:      |
| Matrikelnummer      | Fachsemester:      |
| Unterschrift der/des Studierenden\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **Bescheinigung der Praktikumsstelle** |
| Name/Anschrift der Einrichtung\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Zeitraum des Praktikums: von:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Das Praktikum umfasst 8 Wochen (240 Stunden) und kann als 8-Wochen-Block oder gestreckt über einen längeren Zeitraum in einer einzigen Einrichtung abgeleistet werden.Eine Anerkennung einer anderen beruflichen oder ehren-amtlichen Tätigkeit ist nicht möglich. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ort, Datum | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift, Stempel |
|  |
| **Bescheinigung über eine Modulprüfung** (von der/dem Prüfer/in auszufüllen) |
| □ Die Teilnahme an der vor- und nachbereitenden Lehrveranstaltung wird bestätigt□ Der vorgelegte Praktikumsbericht (mind. 20 Seiten) wird mit:Note: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bewertet(Anzahl der erworbenen Kreditpunkte: 12 KP) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ort/Datum Name der/des Lehrenden Unterschrift |

|  |
| --- |
| **Diese Bescheinigung ist von den Prüferinnen und Prüfern an das Akademische Prüfungsamt weiterzuleiten** |