

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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** |