

Ort und Datum

## Bescheinigung über die Ableistung des Sonder- und Rehabilitationspädagogischen Orientierungspraktikums (prx111)

1. Angaben zur Person		
Frau/Herr:		
Matrikel-Nr.:		Fachsemester:
Erstes Fach.:		Zweites Fach:
		Unterschrift der/des Studierenden
2. Bescheinigung über die reg Bitte von der Praktikumsstelle ausfüllen la	<b>juläre Ableistur</b> ssen oder eine Besche	ng des Praktikums einigung über Dauer und Arbeitszeit beifügen!
In der Zeit von	bis	im Umfang von Stunden. (mind. 120 Stunden)
Name der Einrichtung		
Ort und Datum		Unterschrift und Stempel
Bitte von der oder dem Praktikumsbeauftr  Gemäß der Ausführungsbestimmung wird anstelle des Praktikums folgende	en für das Orientieru	ungspraktikum im Fach Sonder- und Rehabilitationspädagogik
Praktika aus einer abgeschlungsbe		in einem in der Anlage 3e BPO genannten staatlich
		der ein dreimonatiges Ganztagspraktikum in einem sonder- und spricht einem Umfang von 480 Arbeitsstunden).
Bitte Nachweise als Kopie beifügen u	nd im Original vorle	gen
Ort und Datum		Unterschrift und Stempel der/des Praktikumsbeauftragten
4. Bescheinigung über die Mo	dulprüfung (von	der Prüferin/dem Prüfer auszufüllen)
Aufgrund des eingereichten Praktikur	nsberichtes wird das	s Modul gemäß § 13 Bachelorprüfungsordnung (BPO) als
☐ be	estanden	nicht bestanden bewertet.
Die Teilnahme an der vor- und nachb	ereitenden Lehrvera	anstaltung wird bestätigt!
Für das bestandene Modul werden 6		

Diese Bescheinigung ist von den Prüferinnen und Prüfern nach der Bewertung des Praktikumsberichtes an das Akademische Prüfungsamt weiterzuleiten.

Name der Prüferin/des Prüfers

Unterschrift / Stempel