

**PRAXISBESCHEINIGUNG**

---

**Art der Praxisphase (zutreffendes bitte ankreuzen):**

- Orientierungspraktikum
- Professionalisierungspraktikum
- Forschungsprojekt/Service Learning
- Projektpraktikum

Hiermit bestätige ich, dass .....geb.....  
in der Zeit von .....bis ..... ein Praktikum in unserer Einrichtung  
absolviert hat.

Insgesamt wurden ..... Stunden durch den Praktikanten/ die Praktikantin abgeleistet.

Gegebenenfalls Bemerkungen zur Arbeitszeit / sonstige Anmerkungen:

.....  
.....  
.....

Die Praktikantin/ der Praktikant ist während der Praktikumszeit erkrankt:

Ja ( ) Nein ( )

Wenn ja, wie lange?

.....

Wurden die versäumten Praktikumstage nachgeholt?

Ja ( ) Nein ( )

..... Datum, Unterschrift des Betreuers/ der Betreuerin	(Stempel)
--	-----------