

Bescheinigung

Hiermit bestätigen wir, dass Frau/Herr _____
(Name, Vorname)

Matrikel-Nr. _____ in der Zeit von _____ bis _____

das _____ Praxissemester in der Fachrichtung _____
(1. oder 2.)

bei _____ ordnungsgemäß absolviert hat.
(Firma)

In der o.a. Zeit sind _____ Fehltage enthalten.

(Ort, Datum)

(betriebl. Betreuerin/Betreuer)

Nach Beendigung des Praxissemesters bitte umgehend zusammen mit dem
Praxissemesterbericht im Sekretariat abgeben.