

# 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.