

Bestätigung über ein absolviertes Praktikum

Angaben zur Person:

Name, Vorname:	Matrikelnummer:
Studiengang:	

Angaben zur Praktikumsstelle:

Name des Unternehmens/der Einrichtung/der Organisation:		
Anschrift:		
Ansprechpartner/in oder Praktikumsbetreuer/in im Unternehmen:		
Abteilung:		
Ausgeführte Tätigkeiten (Stichpunkte):		
Beginndatum:	Enddatum:	Arbeitsstunden pro Woche:

Das Praktikum ist erfolgreich absolviert worden	
Datum:	Unterschrift, ggf. Firmenstempel :

Bitte ausgefüllt und unterschrieben nach Beendigung des Praktikums bei der Praxiskoordination FB 02 einreichen. Kurt-Wolters-Str. 5, 3. OG, Raum 3059 oder Postfach 059, Kurt-Wolters-Straße 5, 4. OG, Raum 4012 oder digital: praxiskoordination.fb02@uni-kassel.de. Danke!