

Bestätigung des Praktikumsplatzes
durch die Praktikumeinrichtung und den Studierenden

Praktikumeinrichtung: _____

Anschrift: _____

Hiermit bestätigen wir, der/dem Studierenden _____ mit
der Matrikelnummer _____ einen Praktikumsplatz in unserer Einrichtung in
der Zeit vom _____ bis zum _____ für ein

- Eignungs- und Orientierungspraktikum
- Berufsfeldpraktikum

zu gewähren.

Datum

Einrichtungstempel

Unterschrift der Einrichtung

Unterschrift des Studierenden