Anhang IV

BESCHEINIGUNG

Name:_____ Vorname:_____

geb. am:_____ in:_____

Teilstudiengänge im Bachelor-Studiengang an der Philosophischen Fakultät:_____

_____

KURZBEZEICHNUNG DER TEILPRAKTIKA	BETRIEB/INSTITUTION	ANZAHL DER STUNDEN
	Summe	

Die für das Bachelor-Studium vorgeschriebenen Praktika sind ordnungsgemäß abgeleistet.
Die Bescheinigungen der Betriebe/Institutionen und die Tätigkeitsberichte des Praktikanten liegen vor.

Greifswald, den _____

_____
Fachstudienberater/Praktikumsbeauftragter

_____
Institut