
(Name der Praktikumsstelle)

BESCHEINIGUNG DER PRAKTIKUMSSTELLE

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ in: _____

Fachsemester im Bachelor-Studiengang an der Philosophischen Fakultät: _____

Praktikum vom _____ bis _____

DATUM	AUSGEÜBTE TÄTIGKEIT	ARBEITSSTD.
Mo		
Di		
Mi		
Do		
Fr		
Mo		
Di		
Mi		
Do		
Fr		

Stempel und Unterschrift der Praktikumsstelle

BESCHEINIGUNG

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ in: _____

Fachmodule im Bachelor-Studiengang an der Philosophischen Fakultät: _____

KURZBEZEICHNUNG DER TEILPRAKTIKA	BETRIEB/INSTITUTION	ANZAHL DER WOCHEN
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 _____

Fachmodulvertreter/Praktikumsbeauftragter

Institut