

Arbeitsbescheinigung für die Praxiszeit

.....
Vorname Name

im Studiengang

Matrikelnummer

hat die betreute Praxiszeit* gem. Vertrag in der Zeit	
vom:	bis:
mit der Regelarbeitszeit einer Vollzeitbeschäftigung abgeleistet.	
Anzahl Fehltage/Urlaubstage während der Beschäftigungsdauer: _____	
<small>*vorgeschriebene Wochenanzahl gem. Ordnung des entsprechenden Studienganges, Fehltage/Urlaubstage sind nachzuarbeiten</small>	
Beschreibung der Ausbildungsinhalte (in Stichworten): 	

Praxisstelle:

Studierende/r

.....
Ort und Datum

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift/Stempel

.....
Unterschrift

Bitte von der Praxisstelle ausfüllen bzw. bestätigen lassen und dem Praxisamt vorlegen!