

## Nachweis/Bestätigung der Praxisphase-Nr.: .....

### Angaben zum Praxisunternehmen

Name des Unternehmens	
Name des Praxisbetreuers	

### Angaben zur/zum Studierenden

Name, Vorname	
Matrikelnummer	

### Angaben zur Praxisphase

Zeitraum der Praxisphase	
Studienschwerpunkt	

Hiermit bestätigen wir, dass die/der o.g. Studierende sich innerhalb der Praxisphase mit den Tätigkeiten/Aufgaben innerhalb des o.g. Studienschwerpunktes auseinandergesetzt hat.

Innerhalb der Praxisphase wurde von der/dem Studierenden eigenständig eine Belegarbeit angefertigt zum Thema:


Bitte reichen Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Nachweisbogen inkl. des Tätigkeitsberichtes\* bei Anke Peine ein. Abgabetermin ist 4 Wochen nach der Praxisphase. **Vielen Dank!**

.....  
Datum, Unterschrift  
Praxisunternehmen

Firmenstempel

.....  
Datum, Unterschrift  
Studierende/r

.....  
Datum, Unterschrift  
Koordinatorin

# **Tätigkeitsbericht für Praxisphase-Nr.: .....**

Name, Vorname:	
Matrikelnummer:	

Name des Unternehmens:	
Name des Praxisbetreuers:	

In meiner Praxisphase vom ..... bis ..... wurden von mir nachfolgende Tätigkeiten durchgeführt/ausgeübt:

.....

Datum, Unterschrift  
Praxisunternehmen

Firmenstempel

.....

Datum, Unterschrift  
Koordinatorin