

**Tätigkeitsnachweis
zum Vorpraktikum**
(zur Abgabe an das Studien- und Praktikantenamt, G 216)

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Studiengang:

Immatrikulationsjahr:

Praxisstelle:

Übersicht zum Verlauf des Praxiseinsatzes

Zeitraum von - bis	Ausbildungsabteilung	Kurze Tätigkeitsbeschreibung

Datum

.....
Unterschrift Praktikant/in

bestätigt:

Datum

.....
Unterschrift Beauftragte/r der Praxisstelle

Stempel der Praxisstelle