



Studiengangskoordination
Studiengang Berufspädagogik –
Lehramt an beruflichen Schulen (Sozialpädagogik)

Fachbereich Soziale Arbeit Bildung und Erziehung
Hochschule Neubrandenburg
Postfach 11 01 21, 17041 Neubrandenburg

Bianca Grundmann M.A.
Telefon: 0395/5693 5602
E-Mail: grundmann@hs-nb.de

Einfaches Praktikumszeugnis

Name, Vorname, Matrikel-Nr.

Name und Anschrift der Praxisstelle

Dauer des Praktikums

von: ----- bis: ----- Wochen: ----- a' ----- Wochenstunden

Fehlzeiten: ----- Tage

Name und Berufsbezeichnung der / des verantwortlichen Praxisbetreuenden

Arbeitsfeld der Praxisstelle und Aufgabenbereich der Praktikantin / des Praktikanten

Stempel und
Unterschrift der
Praxisstelle

Unterschrift Praxisanleiterin / Praxisanleiter

.....
Frau/Herr ----- hat an den

praxisbegleitenden Lehrveranstaltungen teilgenommen: **Ja**/ **Nein**

Ein Praxisbericht wurde erstellt. **Ja**/ **Nein**

Note des Praxisberichts: -----

Dozentin / Dozent

Kenntnisnahme Studiengangskoordination