

Name/Anschrift Praktikantenstelle

Praktikumsbescheinigung
für die Universität Bremen

Herr/Frau _____ Matrikel-Nr. _____

hat in der Zeit vom _____ bis _____

ein Praktikum (mindestens 240 Stunden) absolviert.

Im Rahmen des Praktikums hat er/sie folgende Aufgaben wahrgenommen:

Fehltage während des Praktikums: _____ Wochen _____ Tage

davon Krankheit: _____ Tage, sonstige Abwesenheit _____

.....

(Datum, Unterschrift der Betreuerin/des Betreuers)

Vom zuständigen Fachbereich der Universität auszufüllen:

Der/die Studierende hat im Rahmen des Studiums im Fach

.....

einen Praktikumsbericht gemäß den Anforderungen der Studienordnung vorgelegt.

Die erfolgreiche Durchführung des Praktikums gemäß Studienordnung wird hiermit bestätigt.

Siegel

Bremen, den.....

.....

(Unterschrift betreuende/r Professor/in)