

Bestätigung über das Praktikum Confirmation of the internship

Modul BKA 3 *Praxisbezüge*



FRIEDRICH-SCHILLER-
UNIVERSITÄT
JENA

Institut für Erziehungswissenschaft
Institut für Bildung und Kultur
Praktikumsbüro BA/MA

Praxisstelle Internship Institution:

Name: _____
Anschrift Address: _____

Praktikumsbetreuer:in Supervisor:

Name, Vorname Surname, First Name: _____
Titel/Funktion Job title: _____
Telefon Phone: _____
E-Mail Email: _____

Praktikant:in Intern:

Herr/Frau Mr/Ms: _____
in der Zeit von - bis internship from - to _____
E-Mail Email: _____
Matr.-Nr. Student ID: _____

Wir bestätigen hiermit, dass die oben genannte Person ein Praktikum im Gesamtfumfang von
We hereby confirm that the person named above has completed an internship totaling

_____ Stunden hours

in oben genannter Praktikums-einrichtung absolviert hat. in our institution.

Ort und Datum Place and date

Stempel und Unterschrift Stamp and signature

Von der/dem Praktikant:in anzugeben To be provided by the intern

Zur Praktikums-zertifikat-Prüfung angemeldet im: Registered for the internship certificate exam in:

WiSe_____ SoSe_____