

Bestätigung über die Teilnahme an Bildungsveranstaltungen

Modul BKA 3 *Praxisbezüge*



FRIEDRICH-SCHILLER-
UNIVERSITÄT
JENA

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

Titel der Veranstaltung: _____

Art und Umfang der Veranstaltung:

Vorlesung - Seminar - Workshop

Sonstiges: _____

Stundenumfang: _____ Stunden

Referent/in / Veranstalter: _____

Hiermit wird bestätigt, dass

Herr/Frau: _____

Matr.-Nr.: _____

E-Mail: _____

an oben genannter Veranstaltung teilnahm.

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift