

Bestätigung der Praktikumsstelle
über den praktischen Teil des praktischen Studienseesters
im Bachelorstudiengang Soziale Arbeit

Vorname Name _____

geb. am: _____

in: _____

Student/Studentin an der Technischen Hochschule Nürnberg Georg Simon Ohm

Studiengang: _____

Matrikelnummer: _____

hat in der Zeit vom: _____

bis: _____

=

_____ Wochen

bei: _____

Praktikumsstelle

Abteilung/Dienststelle/Bauleitung o. ä.

die praktische Ausbildung innerhalb des praktischen Studienseesters

mit Erfolg

ohne Erfolg*

abgeleistet.

*Begründung: _____

Wegen _____

_____ konnten

_____ nicht abgeleistet werden (1 Arbeitstag = 0,2 Woche;

gesetzliche Feiertage zählen als Arbeitstage).

Ort/Datum

Unterschrift der Praktikumsstelle und Firmenstempel

Hinweis: Dieses Formular ist ausgefüllt und unterschrieben zu senden an studienbuero-sw@th-nuernberg.de