

**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-swad@th-nuernberg.de](mailto:studienbuero-swad@th-nuernberg.de)