



Kultur-, Sozial- und Bildungswissenschaftliche Fakultät
Institut für Rehabilitationswissenschaften
Praktikumsbüro
Georgenstraße 36, 10117 Berlin (Raum 111)
Telefon: (030) 2093-66737

E-Mail: praktikum.reha@hu-berlin.de

Praktikumsbescheinigung über erbrachte Leistungen im Bachelorstudiengang Rehabilitationspädagogik

Angaben der Studierenden

Name, Vorname und Matrikelnummer

Bestätigung der Praxiseinrichtung

Name der Institution

Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Ort

Die / Der oben genannte Studierende hat vom: _____ bis zum: _____
in unserer Einrichtung erfolgreich ein Praktikum absolviert.

Dieses Praktikum umfasste insgesamt _____ Kontaktstunden.

Stempel / Datum / Unterschrift Praxiseinrichtung

Bestätigung des Instituts

Name der wissenschaftlichen Betreuung des Instituts

Das oben genannte Praktikum wurde von mir wissenschaftlich betreut. Der Praktikumsnachweis
(Praktikumsbericht) mit dem Thema

lag vor und entsprach den Anforderungen.

Eine ausgefüllte Kurzeinschätzung zur Praxiseinrichtung lag vor: Ja / Nein

Bestätigung des Praktikumsbüros über die Vollständigkeit der Unterlagen

Datum/Unterschrift