



Praktikumsbescheinigung

für das berufsfeldrelevante Praktikum

Herr/Frau _____ Matrikelnummer: _____

hat vom _____ bis _____ ein Praktikum im Umfang von (mindestens) vier Wochen in nachstehender Einrichtung/nachstehendem Unternehmen abgeleistet:

Name der Einrichtung/des Unternehmens

Anschrift

Ansprechpartner/-in in der Einrichtung/dem Unternehmen

Folgende Aufgaben wurden im Rahmen des Praktikums bearbeitet:

-
-
-

Datum, Unterschrift

Stempel der Einrichtung/
des Unternehmens

Auszufüllen von der/dem Studiendekan/-in des/der zuständigen Fakultät bzw. der/des Praktikumsbeauftragten

Der Praktikumsbericht wurde vorgelegt. Er entspricht den Anforderungen der Studienordnung für den Fächerübergreifenden Bachelorstudiengang. Es werden 5 Leistungspunkte (4 Wochen) bzw. 10 Leistungspunkte (8 Wochen) im Bereich C des Moduls Schlüsselkompetenzen erteilt.

Hannover, den _____

Unterschrift der/des Studiendekan/-in bzw. der/des Praktikums-
beauftragten

Stempel des Fachbereichs/der Fakultät