

Praktikumsnachweis

für die Masterstudiengänge im Fachbereich Gesundheit und Pflege

Die/der Studierende Frau/Herr _____

hat im

- Masterstudiengang Pädagogik in Gesundheit und Pflege
- Masterstudiengang Management in Gesundheit und Pflege
- Masterstudiengang Forschung und Praxis in Gesundheit und Pflege

ein Praktikum in unserer Einrichtung absolviert.

Zeitraum des Praktikums: von _____ bis _____ Stunden pro Woche: _____

Angaben zur Praktikumeinrichtung:

Name der Institution, Abteilung oder Bereich

Anschrift: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Ansprechpartner/in für das Praktikum: Name und Telefonnummer

Ort, Datum

Unterschrift Ansprechpartner/in, Stempel der Einrichtung