

Bescheinigung über den Nachweis eines Berufspraktikums für den Bachelorstudiengang Gesundheitswissenschaft

Hiermit bescheinigen wir, dass

.....
Name, Vorname Matrikelnummer Studienbeginn

das Berufspraktikum an unserer Institution regelmäßig und mit Erfolg absolviert hat. Das Praktikum hat alle Vorgaben der TU München erfüllt.

Zeitraum des Praktikums von bis = Wochen (mind. 6 / max. 20)

Tätigkeiten während des Praktikums:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Name, Vorname des Praktikumsbetreuers Unterschrift Praktikumsbetreuer:in

.....

Stempel und Anschrift der Praktikumsstelle

Ich versichere, das Praktikum - wie oben beschrieben - regelmäßig und mit Erfolg abgelegt zu haben. Alle gemachten Angaben entsprechen dem tatsächlichen Verlauf des Praktikums.

.....

Name, Vorname Unterschrift des Studierenden

Anerkennung durch die Studienfachberatung

Unterschrift der Studienfachberatung