

Bachelor of Arts Bescheinigung für das Externe Projekt (Praxissemester)

Studiengang

Semester

Jahr

Matrikelnummer

Name, Vorname

HSD E-Mail (**vorname.name**)

Bezeichnung der Praxisstelle

Betreuer*in Praxisstelle

Anschrift der Praxisstelle

Kontakt Praxisstelle (Telefon, E-Mail,...)

Name betreuende Lehrkraft der HSD

Hiermit wird bescheinigt, dass oben
genannte*r Studierende*r in dem
angegebenen Zeitraum ein
Praktikum abgeleistet hat:

Beginn des Praktikums

Ende des Praktikums

Das Praktikum hatte
einen Mindestumfang von:

Arbeitsstunden

**Folgende Leistungen
wurden erbracht:**

Datum

Stempel / Unterschrift der Praxisstelle

Unterschrift betreuende*r Professor*in