

## Bescheinigung über die Dauer eines Praktikums

Hiermit wird bestätigt, dass Herr/Frau \_\_\_\_\_ (in  
*Druckbuchstaben*) in der Zeit von \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ (tt/mm/jjjj) bis \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ (tt/mm/jjjj)  
an unserer Institution ein Praktikum absolviert.

In dieser Zeit werden insgesamt \_\_\_\_ Stunden im Rahmen des Praktikums absolviert.

Institution: \_\_\_\_\_

Name Ansprechpartner/in: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Praktikumsverantwortliche/r der Institution

(Stempel)