



## Praktikumsbescheinigung

*für das berufsfeldrelevante Praktikum*

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ 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

*Ausfüllen von dem\*der Studiendekan\*in der zuständigen Fakultät bzw. von dem\*der 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 von dem\*der Studiendekan\*in  
bzw. von dem\*der Praktikumsbeauftragten

\_\_\_\_\_  
Stempel des Fachbereichs / der Fakultät