



Bescheinigung über das Projektpraktikum im Kompetenzbereich „Diagnostik“ im Studienschwerpunkt

(...) Lernförderung und Erziehungshilfe (LE 5.1)

(...) Sprach- und Kommunikationstherapie (SKT 5.1)

Frau/Herr _____,

Matrikelnummer _____,

hat das o. g. Praktikum in unserer Einrichtung

in der Zeit von _____ bis _____

unter der Betreuung von Frau/Herrn _____,

ordnungsgemäß abgeleistet.

Datum/Unterschrift der Mentorin/des Mentors

Datum/Unterschrift der Leiterin/des Leiters der Einrichtung

Stempel der Einrichtung