



Leistungsnachweis Externes Berufspraktikum

Hiermit bestätige ich, dass

Vor- und Nachname, Matrikelnummer

1.) in der Zeit vom _____ bis zum _____

und (nur bei Absolvierung des externen Berufspraktikums in zwei Teilen)

2. in der Zeit vom _____ bis zum _____ (min. zusammen 6 Wochen)

das Berufspraktikum bei der externen Einrichtung

1. _____

2. _____

zum Thema

1. _____

2. _____

mit Erfolg absolviert hat.

Das Protokoll, von einer für die Praktikumsbetreuung autorisierten Person der externen Einrichtung abgezeichnet, wurde von mir geprüft.

Köln, den _____

Unterschrift Mentor*in

Stempel, falls nicht digital signiert