



Studiengangskoordination  
Studiengang Berufspädagogik –  
Lehramt an beruflichen Schulen (Sozialpädagogik)

Fachbereich Soziale Arbeit Bildung und Erziehung  
Hochschule Neubrandenburg  
Postfach 11 01 21, 17041 Neubrandenburg

Bianca Grundmann M.A.  
Telefon: 0395/5693 5602  
E-Mail: grundmann@hs-nb.de

### Nachweis über ein ordnungsgemäßes Praktikum

Name der / des Studierenden	
Vorname der / des Studierenden	
Name und Anschrift der Praxisstelle	
Geburtsdatum	
Matrikelnummer	
Dauer des Praktikums	von                      bis                      Tage:
Fehlzeiten	

-----  
Name und Berufsbezeichnung der / des verantwortlichen Praxisbetreuenden

-----  
Arbeitsfeld der Praxisstelle und Aufgabenbereich der Praktikantin / des Praktikanten

Stempel und Unterschrift der Praxisstelle
---

-----  
Unterschrift Praxisanleiterin / Praxisanleiter



## Nachweis über ein ordnungsgemäßes Praktikum

(von der Studiengangskoordination auszufüllen)

Praktikumsvereinbarung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Akzeptierter Ausbildungsplan	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Einfaches Praktikumszeugnis	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Bescheinigung über die Teilnahme an der Praxisbegleitung an der Hochschule	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Bescheinigung über einen mit „bestanden“ bewerteten Praxisbericht“	<input type="checkbox"/> Ja Note:	<input type="checkbox"/> Nein

Damit wird die Durchführung eines ordnungsgemäßen Praktikums:

bestätigt

nicht bestätigt

Ort, Datum	Unterschrift / Stempel Studiengangskoordination
------------	---