

Praxiskoordination
Studiengang Early Education – Bildung und
Erziehung im Kindesalter



Hochschule Neubrandenburg
University of Applied Sciences

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

Frau Dagmar Hoffmann - Praxisreferentin
Telefon: 0395 5693-5200
E-Mail: dhoffmann@hs-nb.de

PRAKTIKUMSBESCHEINIGUNG für die eintägigen Praktikumstage

Name, Vorname, Matrikel-Nr.:

Name und Anschrift der Praxisstelle:

Zeitraum des Praktikums:

Im Semester 10 Praktikumstage á 8 Wochenstunden

Fehlzeiten: _____ Tage

(Maximal 3 Fehltage durch Krankheit etc. Darüber hinausgehende Fehlzeiten sind nachzuholen.)

Name und Berufsbezeichnung der/des verantwortlichen Praxisanleitenden:

Praxisanleiterin/Praxisanleiter

Unterschrift

Frau/Herr _____

hat an den Praxisreflexionsveranstaltungen teilgenommen

(Die Teilnahme ist verpflichtend - § 6 Abs. 2 der Praktikumsordnung 2013)

Ja /Nein

Unterschrift Dozentin/Dozent

Kenntnisnahme Praxiskoordinatorin