



III. Bestätigung für ein absolviertes Berufspraktikum im Master-Studiengang „Sportwissenschaft“

Profil:

Stand: Januar 2012

„Bewegung und Technik“

„Sport und Bewegung im Kindes- und Jugendalter“

Angaben zur Person des/der Studenten/in:

Vorname, Nachname: _____

Matrikelnummer: _____

Anschrift: _____

Angaben zur Praktikumsstelle:

Institution/Firma: _____

Anschrift: _____

Telefon/E-Mail: _____

Praktikumsbetreuer/in _____

Hiermit bestätigen wir, dass Frau/Herr _____ ein Berufspraktikum in folgendem Zeitraum und Umfang bei uns absolviert hat.

Quantitativer Umfang (in Stunden): _____

Beginn/Ende des Berufspraktikums (Tag/Monat/Jahr): _____

Hospitations-/Aufgabenbereiche: _____

Abbruch des Berufspraktikums

Unterbrechung des Berufspraktikums

Gründe: Krankheit des/der Student/in Sonstiges: _____

Geleisteter quantitativer Umfang (in Stunden): _____

Beginn/Ende (Tag/Monat/Jahr): _____

Hospitations-/Aufgabenbereiche: _____

Ort, Datum

Unterschrift Praktikumsbetreuer/in