

---

(Name der Praktikumsstelle)

**BESCHEINIGUNG DER PRAKTIKUMSSTELLE**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Fachsemester im Bachelor-Studiengang an der Philosophischen Fakultät: \_\_\_\_\_

Praktikum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

DATUM	AUSGEÜBTE TÄTIGKEIT	ARBEITSSTD.
Mo		
Di		
Mi		
Do		
Fr		
Mo		
Di		
Mi		
Do		
Fr		

---

Stempel und Unterschrift der Praktikumsstelle

**BESCHEINIGUNG**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Fachmodule im Bachelor-Studiengang an der Philosophischen Fakultät: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

KURZBEZEICHNUNG DER TEILPRAKTIKA	BETRIEB/INSTITUTION	ANZAHL DER WOCHEN
<b>Summe</b>		

Die für das Bachelor-Studium vorgeschriebenen Praktika sind ordnungsgemäß abgeleistet.  
Die Bescheinigungen der Betriebe/Institutionen und die Tätigkeitsberichte des Praktikanten liegen vor.

Greifswald, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Fachmodulvertreter/Praktikumsbeauftragter

\_\_\_\_\_  
Institut