

Zusage eines Praktikumsplatzes

für den Studiengang MA Sonderpädagogik
(06-SO-Prakt)

Hiermit bestätigen wir, dass wir dem/der Studierende/n

_____ einen Praktikumsplatz in unserer Einrichtung für den Zeitraum

von _____ bis _____ zugesagt haben.

An diesem Praktikumsplatz kann der/die Studierende

- Insgesamt 200 Stunden Praktikum ableisten,
- Seine mit der Universität abgeklärten Praktikumsziele verfolgen kann (s. Anlage),
- Anleitung durch eine/n entsprechend qualifizierte/n Mitarbeiter/in erfahren.

Angaben zur Einrichtung: (Name, Adresse, Tel., Mail, Fax)

Ansprechpartner (Name und Berufsbezeichnung): _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____ Stempel _____

Betreuender Dozent: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____ Stempel _____

Hinweis: Das Praktikum kann nur angerechnet werden, wenn diese Zusage **vor Antritt des Praktikums** mit allen erforderlichen Unterschriften und Angaben vorliegt.

Praktikumsbestätigung

für den Studiengang MA Sonderpädagogik

Hiermit bestätigen wir, dass der/die Studierende

_____ Matrikelnr. _____

von _____ bis _____

ein Praktikum in unserer Einrichtung geleistet hat.

Angaben zur Einrichtung: (Name, Adresse, Tel., Mail, Fax)

Wir bestätigen, dass er/sie

- Insgesamt 200 Stunden Praktikum abgeleistet hat,
- Gelegenheit hatte, seine Praktikumsziele zu erfüllen (s. Anlage),
- Und durch eine/n entsprechend qualifizierte/n Mitarbeiter/in begleitet wurde.

Name und Berufsbezeichnung des Betreuers: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift des Betreuers _____ Stempel _____

Betreuender Dozent: _____

- Eine Zusage der Einrichtung hat vor Antritt des Praktikums vorgelegen
- Alle Anforderungen des Moduls **06-SO-Prakt** haben vorgelegen

Ort, Datum _____ Unterschrift _____ Stempel _____