universität freiburg

Bitte zurück an:

Universität Freiburg
Zentrum für Schlüsselqualifikationen (ZfS)
Modul „Praktikum plus“
Universitätsstraße 9
- Hauspost -

Erklärung zur Anerkennung einer praktischen Tätigkeit

Organisation/Unternehmen (Praktikumsgeber)	
Zeitraum d. Praktikums	

Hiermit wird bestätigt, dass der/die Studierende

Name, Vorname	
Matrikelnummer	
Studiengang	
Hauptfach	

die o.g. im Rahmen des Moduls „Praktikum plus – Kompetenztraining und Berufsfeldorientierung“ für den BOK-Bereich abgeleistete praktische Tätigkeit nicht als Studienleistung für das Hauptfach zur Anerkennung vorgelegt hat.

Name, Vorname Verantwortliche/r des betreffenden Bachelor Studienganges	
Institut/Seminar	
Datum	
Unterschrift	

Stempel des Instituts/Seminars