

## Bestätigung

### Praktikum der Berufsfelderkundung

Der/ die Studierende

Name

Vorname

Geburtsdatum

hat am

Datum:

in der Praxis/Institution

Name/Ort/Stempel

ein eintägiges Praktikum zur Berufsfelderkundung abgeleistet.

Datum, Unterschrift

Bemerkungen:

.....  
.....  
.....

Liebe Studierende, bitte geben Sie diese Bescheinigung nach dem Praktikum zusammen mit dem Evaluationsbogen im Studierendensekretariat der Physiologie, Gebäude 48, CIPMM, Erdgeschoss ab.  
Vielen Dank!