

**Praxisbescheinigung für Studierende des Bachelorstudiengangs Soziale Arbeit
(dual) über ein abgeleistetes Praktikum bei einer alternativen Trägergruppe**

Vor- und Nachname: _____

geboren am: _____

Matrikel-Nummer: _____

Hiermit wird bescheinigt, dass o.g. Person vom _____ bis _____ in unserer
Institution eine sechswöchige studienintegrierte Praxistätigkeit gemäß § 11 der Praxisordnung des BA
Studiengangs Sozial Arbeit (dual) im geforderten Umfang **erfolgreich abgeleistet hat**.

Name und Anschrift der Einrichtung:

_____Die Aufgaben/Tätigkeiten von o.g. Person waren:

Zum Abschluss habe ich mit der*dem Studierenden die Praxistätigkeit und den damit verbundenen
Lernprozess der*des Studierenden ausgewertet.

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben wird versichert.

Ort/Datum_____
Unterschrift_____
Praxisstempel

Bescheinigung bitte der*dem Studierenden aushändigen.