

Praxisreferat
Stand August 2024**TEILNAHMEBESCHEINIGUNG SUPERVISION BERUFSBEGLEITENDER BA STUDIENGANG**
(zur Abgabe im Praxisreferat)

- SOZIALE ARBEIT (BBS)** über **2 SEMESTER**
- SOZIALE GERONTOLOGIE** über **2 SEMESTER**

Vor- und Nachname _____ geb. am _____

Anschrift _____

Matrikel-Nr. _____

Hiermit wird bescheinigt, dass _____

vom _____ bis _____

an der Gruppensupervision mit insgesamt _____ Lehreinheiten teilgenommen hat.

Datum_____
Supervisor*in (Unterschrift)