



Bescheinigung über berufspraktische Tätigkeit

Frau/ Herr _____

Matrikelnummer: _____

hat in der Zeit vom _____ bis _____

im Umfang von _____ Vollzeitwochen

unter Anleitung von _____

Name d. Anleiters/in

ein Berufspraktikum abgeleistet nach:

- § 4 der Prüfungsordnung der Fakultät für Psychologie und Bewegungswissenschaft B.A. sowie den fachspezifischen Bestimmungen für den Bachelor-Studiengang Bewegungswissenschaft
- § 4 der Prüfungsordnung der Fakultät für Psychologie und Bewegungswissenschaft M.A. sowie den fachspezifischen Bestimmungen für den Master-Studiengang Bewegungswissenschaft

(Ort / Datum)

(Unterschrift/ Stempel)

Es wird bestätigt, dass die berufspraktische Tätigkeit in einer anerkannten Institution abgeleistet worden ist.

(Institutsstempel)

(Unterschrift d. betreuenden Hochschullehrkraft)