

Anschrift der Praktikumsstelle:


## PRAKTIKUMSBESCHEINIGUNG

Herr/Frau:  Matrikelnummer

hat in der Zeit vom  zum

bei uns ein -wöchiges Praktikum über  Stunden absolviert.

Im Rahmen des Praktikums hat er/sie folgende Tätigkeiten ausgeführt:

--

Stempel der Praktikantenstelle:

	den,	
--	------	--

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Leitung der  
ausbildenden Institution

Von der zuständigen Studiengangsleitung auszufüllen:

Der/die Studierende hat im Rahmen des Masterstudiengangs

**Sport- und Bewegungsgerontologie**

einen Praktikumsbericht gemäß den Anforderungen vorgelegt.

Die erfolgreiche Durchführung des Praktikums gemäß Studienordnung wird bestätigt.

Siegel

	den,	
--	------	--

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des SGL)