

## STUDIENGANG SOZIALE ARBEIT

### BESTÄTIGUNG PRAKTIKUM II, MODUL 14

---

#### BESTÄTIGUNG DER PRAKTIKUMSSTELLE

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ mit der Matrikelnummer \_\_\_\_\_  
hat im Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
ein 45-tägiges Praktikum (360 Stunden) erfolgreich absolviert.

Hiermit versichert die Einrichtung, dass die Anleitung durch eine staatlich anerkannte Person mit Abschluss in Sozialarbeit bzw. Sozialpädagogik (Diplom bzw. B.A.) erfolgte.

Datum	Name und Stempel der Einrichtung	Unterschrift der Anleitung
-------	----------------------------------	----------------------------

---

#### BESTÄTIGUNG DES ERFOLGREICHEN ABSCHLUSSES DES MODUL 14

Begleitveranstaltung und Supervision wurden regelmäßig besucht.  
Der Reflexionsbericht ist bestanden.  
Das Modul 14 wurde erfolgreich abgeschlossen.

Datum, Unterschrift der Praktikumskoordination