

## Praktikumsnachweis

### für die Masterstudiengänge im Fachbereich Gesundheit und Pflege

Die/der Studierende Frau/Herr \_\_\_\_\_

hat im

- Masterstudiengang Pädagogik in Gesundheit und Pflege
- Masterstudiengang Management in Gesundheit und Pflege
- Masterstudiengang Klinische Expertise in Gesundheit und Pflege

ein Praktikum in unserer Einrichtung absolviert.

Zeitraum des Praktikums: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Stunden pro Woche: \_\_\_\_\_

Angaben zur Praktikumeinrichtung:

\_\_\_\_\_  
Name der Institution, Abteilung oder Bereich

\_\_\_\_\_  
Anschrift: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner/in für das Praktikum: Name und Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ansprechpartner/in, Stempel der Einrichtung