Anlage zur Anmeldung des Professionalisierungspraktikums

Ausführlicher Zeitplan

Name, Vorname ..... Matrikelnummer .....

Bildungseinrichtung(-en).....

Datum	Uhrzeit von - bis	Stunden insgesamt

Insgesamt Stunden*: .....

....

Datum Name der Kontaktperson (Bildungseinrichtung)

Stempel Bildungseinrichtung

…….

Unterschrift der Kontaktperson

*Bitte beachten Sie, dass die Präsenzzeit in der Bildungsinstitution vor Ort mind. 90 Std. beträgt (max. 6 Std. am Tag).