

PRAKTIKUMSBESTÄTIGUNG

Nach Absolvierung des Praktikums von der Einrichtung bzw. der Institution auszufüllen.

Dient zur Vorlage an das zuständige studienrechtliche Organ der Pädagogischen Hochschule Kärnten für die Anerkennung als Pädagogisches Praktikum im schulischen/außerschulischen Bereich

Einrichtung/Institution, in der das Praktikum absolviert wurde			
Bezeichnung			
Anschrift			
Kontaktperson			
Telefon		E-Mail-Adresse	

Praktikumsbestätigung für			
Familiename		Vorname(n)	
Geburtsdatum		<u>Anschrift:</u> Straße/Hausnr	
PLZ		Ort	
Matrikelnummer Studienkennzahl		Hauptzugelassen an	
Art der Beschäftigung			
Dauer der Beschäftigung	von	bis	
Ausmaß der Beschäftigung	Stunden/Woche:	Anzahl der Wochen:	Gesamtstundenanzahl:
Anmerkungen			

Beim Einreichen der Anerkennung darf die Absolvierung des Praktikums grundsätzlich nicht länger als drei Jahre zurückliegen.

Ort / Datum

FIRMENSTEMPEL

Unterschrift und firmenmäßige Zeichnung
der Einrichtung/der Institution

CONFIRMATION

To be filled in by the host institution/host organisation after the placement. For university use:

Dient zur Vorlage an das zuständige studienrechtliche Organ der Pädagogischen Hochschule Kärnten für die Anerkennung als Pädagogisches Praktikum im schulischen/außerschulischen Bereich

host institution / host organisation			
name			
adress			
contact person			
telephone		e-Mail	

confirmation of placement/work/participation issued for:			
first name		last name	
date of birth		<u>adress:</u> street/nr.	
post code		city	
student number educ. progr. code		main university (of teacher education)	
type of employment			
duration of employment	from	to	
extent of employment	hours/week:	weeks:	Σ hours:
comments			

Beim Einreichen der Anerkennung darf die Absolvierung des Praktikums grundsätzlich nicht länger als drei Jahre zurückliegen.

city / date

signature and stamp of host institution/organisation