

BESCHEINIGUNG

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ in: _____

Fachmodule im B.A.-Studiengang an der Philosophischen Fakultät: _____

| KURZBEZEICHNUNG DER TEILPRAKTIKA | BETRIEB/INSTITUTION | ANZAHL DER WOCHEN |
|-------------------------------------|---------------------|----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | Summe | |

Die für das B.A.-Studium vorgeschriebenen Praktika sind ordnungsgemäß abgeleistet.
Die Bescheinigungen der Betriebe/Institutionen und die Tätigkeitsberichte des Praktikanten liegen vor.

Greifswald, den _____

Fachmodulvertreter/Praktikumsbeauftragter

Institut