



Praktikumsbescheinigung

Praktikum im Schwerpunkt Sonderpädagogik

BA-Studiengang Erziehungswissenschaft

JGU JOHANNES GUTENBERG-UNIVERSITÄT MAINZ D-55099 Mainz

----- auszufüllen vom Praktikanten / von der Praktikantin -----

Name, Vorname _____
Geboren am _____ in _____
Adresse _____
_____ Tel: _____
Email _____

BA __ Blockpraktikum (6 Wochen ganztägig)
BA __ Studienbegleitendes Praktikum (240 Stunden)

----- auszufüllen von der Institution -----

Wir bescheinigen, dass oben genannte Person ein Praktikum durchgeführt hat bei:

Name der Institution: _____
Träger: _____
Adresse der Institution: _____
_____ Email: _____
Praktikumsbetreuer/in: _____

Praktikumszeitraum/ Regelmäßige Arbeitszeiten : _____

Die Tätigkeit der Praktikantin / des Praktikanten bestand aus: _____

Weitere Anmerkungen: _____

(Datum)

(Unterschrift und Stempel der Institution)

Fachbereich 02

Institut für
Erziehungswissenschaft

Dr. phil. Sabine Hecklau-Seibert
Sonderpädagogik
Modulbeauftragte für das Praktikum
im Schwerpunkt Sonderpädagogik

Johannes Gutenberg-
Universität Mainz

Jakob-Welder-Weg 12
Georg Forster-Gebäude-Raum 02-409
D-55128 Mainz

Tel. +49(0)6131-39-29316

hecklaus@uni-mainz.de