



STUDIENGANG SOZIALE ARBEIT (BA)

Praktikumsbescheinigung im Modul 3.4 (Praxis I)

Im PDF-Format per Email bis spätestens **31. Januar im Prüfungsamt** (angelika.strobl@ksh-m.de) einzureichen!

Student*in

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Matrikelnummer: _____

Praxisstelle

Träger der Einrichtung: _____

Praxisstelle: _____

Praxisanleitung: _____

Anschrift: _____

Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass das Praktikum im Umfang von 120 Stunden absolviert wurde.

(Ort, Datum)

(Unterschrift und Stempel der Praxisstelle)

Katholische Stiftungshochschule München
Praxis Center München
Preysingstraße 95; 81667 München
Telefon: 089/ 48092-8278 oder -8212
Email: praxis-center@ksh-m.de