



## STUDIENGANG SOZIALE ARBEIT (BA)

### Praktikumsbescheinigung im Modul 3.6 (Praxis III)

Im PDF-Format per Email bis spätestens **14. März im Prüfungsamt** (pruefungsamt.muc@ksh-m.de) einzureichen!

#### Student\*in

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

#### Praxisstelle

Träger der Einrichtung: \_\_\_\_\_

Praxisstelle: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

**Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass die/der Student\*in für die Praxisphase III an die obenstehende Einrichtung angebunden war.**

(Sollte die/der Student\*in die Praxisphase III an der KSH absolviert haben, so ist das Formular von der Seminarleitung zu unterzeichnen)

\_\_\_\_\_  
(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](mailto:praxis-center@ksh-m.de)