



STUDIENGANG SOZIALE ARBEIT (BA)

Praktikumsbescheinigung im Modul 3.6 (Praxis III)

Im PDF-Format per Email bis spätestens **14. März im Prüfungsamt** (myriam.hartmann@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