

ZEUGNIS

Matrikel-Nr

**der Ausbildungsstelle
über die praktische Ausbildung
innerhalb des praktischen Studiensemesters**

Frau / Herr _____

geboren am _____ in _____

Studentin / Student an der Hochschule Kempten im Studiengang

Soziale Arbeit mit Schwerpunkt Gesundheitsförderung und Prävention

hat in der Zeit vom _____ bis _____

bei (Ausbildungsstelle) _____

in (Abteilung / Dienststelle o. ä.) _____

die praktische Ausbildung innerhalb des praktischen Studiensemesters

mit Erfolg / ohne Erfolg

abgeleistet.

Begründung: _____

Anzahl der Fehltage: _____

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift der / des Ausbildungsbeauftragten

Firma / Firmenstempel