

P R A X I S N A C H W E I S

Praktikumsart: **Eigenpraktikum**
 Fremdpraktikum

Praktikum in Einrichtungen und Organisationen für die Beratung, Begleitung, Betreuung und Pflege von Menschen mit Behinderungen bzw. Benachteiligung im Ausmaß von mindestens 120 Stunden.

Wir bestätigen hiermit, dass Frau/ Herr
ein Praktikum in Ausmaß von Stunden in unserer Einrichtung absolviert
hat.

Praktikumsstelle:

Datum, Stempel und Unterschrift der Einrichtung