

ZfS • Zentrum für Schlüsselqualifikationen • CAU •

To whom it may concern

## Bescheinigung über das Praxismodul im BA

Hiermit wird bestätigt, dass

Name: \_\_\_\_\_

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

im Rahmen des 2-Fächer-Bachelor-Studiengangs, Profil Fachergänzung an der CAU mit der Fächerkombination

\_\_\_\_\_ und \_\_\_\_\_

gemäß Praktikumsordnung vom 29.11.2007 ein Pflichtpraktikum im Umfang von mindestens 6 Wochen Vollzeittätigkeit absolvieren muss.

Katrin Schmidtke  
Praktikumsbüro