**Bachelorstudiengang Ergotherapie**

**Praktikumsbestätigung**

Diese Praktikumsbestätigung kann auf Wunsch der Studierenden ausgefüllt werden und dient beim Berufseinstieg für eine allfällige Bewerbung. Das Schreiben ist fakultativ und gilt nicht als Praktikumsbeurteilung. Das Institut Ergotherapie hat keine Einsicht in die gemachten Angaben. Das Schreiben wird den Studierenden direkt ausgehändigt. (bitte Text nach dem Ausfüllen löschen)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name Studierende:r** | Geburtsdatum  | Kohorte |
| **Praktikumsniveau** □ P1 □ P2 □ P3  | von bis |
| **Name Praktikumsinstitution** | Adresse | Arbeitsfelder |
| **Name Praxisausbildende:r** |  |

**Übernommene Aufgaben**

**Zusammenfassende Rückmeldung zur erbrachten Leistung**

**Zusätzliche Bemerkungen**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ort /Datum** | **Unterschrift Praxisausbildende:r** |