**Bachelorstudiengang Ergotherapie**

**Praktikumsbestätigung**

Dieses zusätzliche 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. Das Schreiben wird den Studierenden direkt ausgehändigt. (bitte Text nach dem Ausfüllen löschen)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Studierende:r**      | Geburtsdatum       | Jahrgang      |
| **Praktikum**       | von       bis      |
| **Praktikumsinstitution**      | Adresse      | Arbeitsfelder      |
| **Praxisausbildende:r**      |  |

**Übernommene Aufgaben**

**Zusammenfassende Rückmeldung zur gezeigten Leistung**

**Zusätzliche Bemerkungen**

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