Bestätigung Pflichtpraktikum

Hiermit bestätige ich, dass es sich bei dem Praktikum des/der unten aufgeführten
Studenten/-in vom bis zum im Deutsch Französischen
Jugendwerk (DFJW) in um ein Pflichtpraktikum handelt und im Rahmen des
Studienprogramms durchgeführt wird.
Vor- und Nachname der/des Studenten/-in:
Geburtsdatum:
Matrikelnummer:
Studiengang:
Fakultät:
Hochschule:
Ihr Vor- und Nachname:
Ort, Datum:
Unterschrift:
Stempel der Hochschule: