* C:\Users\welles\Desktop\URBI_Logo_grün_bearbeitet.jpgC:\Users\welles\Desktop\URBI_Logo_grün_bearbeitet.jpg<Ihre Firma>  
  Genehmigungsformular für Projektänderu

**Masterstudium Erwachsenen- und Weiterbildung**

**Bestätigung der ordnungsgemäßen Abgabe des Praktikumsberichtes**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name  Matrikelnummer |  | Vorname  E-Mail |  |
| Zeitdauer: von |  | bis |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name der Praktikumseinrichtung |  | Adresse der  Praktikumseinrichtung |  |
| Name der Praktikumseinrichtung |  | Adresse der  Praktikumseinrichtung |  |

# Name Betreuerin/Betreuer

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Datum**  **Unterschrift Studierende/Studierender**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Es wird bestätigt, dass

* die Originalbestätigung der Einrichtung über die absolvierte forschungsorientierte Praxis inkl. Supervision vorliegt.
* der vollständige Bericht zur forschungsorientierten Praxis vorliegt.
* der Bericht zur forschungsorientierten Praxis besprochen und angenommen wurde.

## Datum Unterschrift Betreuerin/Betreuer

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |