

Tätigkeitsnachweis für das Projektstudium



Evangelische Hochschule
Ludwigsburg

Hochschule für Soziale Arbeit,
Diakonie und Religionspädagogik

Paulusweg 6 / Ludwigsburg

Modulkoordinator
Prof. Jo Jerg
07141 9745-254
j.jerg@eh-ludwigsburg.de

Praxisamt
Leitung Beatrice Gerst
07141 9745-215
b.gerst@eh-ludwigsburg.de

- Soziale Arbeit
- Internationale Soziale Arbeit
- Diakoniewissenschaft
- Religionspädagogik

Projekttitlel

.....

Projekthalt und – aufgaben der Studentin/des Studenten

.....
.....
.....

Name/Anschrift/Ansprechpartner/in der Projektstelle

.....
.....

Kontaktaten des /der Studierenden

.....
.....

Bescheinigung über Fehlzeiten

Es lagen Fehlzeiten im Umfang vonTagen vor.

Die Fehlzeiten wurden an nachfolgenden Tagen nachgeholt.....

Bescheinigung für den gesamten Zeitraum:

Der / die Studierende hat im Zeitraum von.....bis.....
das Projektstudium im Umfang von 180 Stunden (einschließlich Vor- und Nachbereitungszeit) in unserer
Einrichtung absolviert.

Ausstellungsdatum:.....

Unterschrift der Praxisanleitung / Anleitung

Dienststempel:

.....

.....