



## Praktikumsbericht

Praktikumsstelle: Träger  
Name der Einrichtung

Praxisanleiter: Titel, Vorname, Name

Praktikum  
abgeleistet im: WiSe XXXX/XXXX bzw. SoSe XXXX

Seminarleitung: Titel, Vorname, Name  
Titel, Vorname, Name

Gruppe: z.B. JJ/Gruppe 3, Beginn 15.10.2014

Vorname, Name: Student / in  
Anschrift: Musterstraße  
00000 Musterstadt

Matrikelnummer: XXXXXXXX

Bericht eingereicht am: TT.MM.JJJJ