
Abschlussbeurteilung berufspraktisches Jahr

Name

Vorname

Anschrift

Geburtsdatum

Telefon

Bachelor Studiengang

Soziale Arbeit

Pädagogik der Kindheit

Name und Anschrift der Praxisstelle

Zeitraum berufspraktisches Jahr

Name, Vorname Praxisanleitung

Kurzbeurteilung

Das berufspraktische Jahr wurde erfolgreich absolviert.

Uns liegen keine Erkenntnisse vor, die auf eine fehlende fachliche und/oder persönliche Eignung schließen lassen.

Das berufspraktische Jahr wurde **nicht** erfolgreich absolviert.

Begründung:

Datum

Unterschrift Praxisanleitung

Stempel Praxisstelle