Datum:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **Statt dem Logo der Goethe-Universität das Logo der Institution/Firma/Universität angeben** |
|  |  |  |  |  |

Absender der Institution/Firma/Universität

Vorname, Name und Anschrift des Studierenden

**Bestätigung Wahlpflichtpraktikum**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bestätige ich, dass

Vorname Name, geboren am Datum in Ort

im Zeitraum vom Datum bis Datum ein Praktikum im Umfang von 84 Zeitstunden in meiner Abteilung XY/in meinem Fachbereich XY am Institut XY der Universität Name Ort absolviert hat.

Im Rahmen des Praktikums wurde Vorname Name mit folgenden wissenschaftlichen Tätigkeiten vertraut gemacht/nahm folgende Aufgaben wahr:

Beschreibung der Tätigkeiten/Aufgaben

Mit freundlichen Grüßen

Akadem. Titel Vorname Name

Funktion