

**Stellungnahme und Abzeichnung Praktikumsbericht durch betreuende Lehrende
(Masterprogramme MAPA und MÖW)**

Name, Vorname: _____

Studiengang: _____

Matrikel-Nr.: _____

Praktikumsstelle: _____

Betreuerin/ Betreuer: _____

(Professorinnen, Professoren der Uni Speyer bzw. weitere Lehrende im Masterprogramm MAPA und MÖW)

Hiermit bestätige ich als betreuende Lehrperson, dass der Praktikumsbericht eine erfolgreiche Teilnahme am Modul „Praktikum“ in den o.g. Masterstudiengängen dokumentiert.

Datum: _____

Unterschrift: _____