**Praktisches Studiensemester**

**Tätigkeitsnachweis**

Zur Vorlage beim Praktikantenamt der Hochschule Aalen

|  |  |
| --- | --- |
| Wir bestätigen hiermit, dass Frau / Herr |  |
| als eingeschriebene Studentin / eingeschriebener Student der Hochschule Aalen für |
| Wirtschaft und Technik im Studiengang Gesundheitsmanagement in der Zeit vom  |
| bis | das praktische Studiensemester ableistete. Die |
| Ausbildung erfolgte nach dem Rahmenausbildungsplan der Hochschule Aalen.  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Präsenztage** während dieser Zeit: |  |
| **Fehltage** während dieser Zeit: |  |
| davon: |  |
|  • Urlaubstage: |  |
|  • Krankheitstage: |  |
|  • unentschuldigte Abwesenheit: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nach unserer Ansicht hat Frau / Herr |  |
| die Zielsetzung des praktischen Studiensemester **[ ]  erreicht** **[ ]  nicht erreicht**. |

|  |  |
| --- | --- |
| Anmerkungen: |  |
|  |  |

Aalen,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | (Unterschrift und Stempel des Ausbildungsbetriebs) |