Anrede
Vorname Nachname
Straße, Hausnummer
Plz, Ort

 **Pflichtpraktikumsbestätigung für den Studiengang Gesundheitsökonomie, B. Sc.**

Anrede Vorname Nachname, geb. am Geburtsdatum in Geburtsort, ist im Studiengang Gesundheitsökonomie mit Abschluss Bachelor of Science an der Universität Bayreuth eingeschrieben.
Hiermit wird bestätigt, dass die Ableistung eines mindestens zehnwöchigen Verwaltungspraktikums gemäß § 3 Abs. 2 der Prüfungs- und Studienordnung vom 20. Juli 2017 für den Bachelorstudiengang Gesundheitsökonomie an der Universität Bayreuth eine Zulassungsvoraussetzung für die Bachelorprüfung im Studiengang Gesundheitsökonomie an der Universität Bayreuth ist.

Den Studierenden wird ausdrücklich empfohlen, auf freiwilliger Basis ein länger dauerndes Praktikum oder weitere Praktika zu absolvieren.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Unterschrift PraktikantenService)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bestätigung**

Anrede Vorname Nachname bestätigt,

 [ ]  dass vorgenanntes Praktikum noch nicht abgeleistet wurde.

 [ ]  dass vorgenanntes Praktikum bereits im Umfang von       Wochen
 abgeleistet wurde.

Bayreuth, den 5. September 2018

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Unterschrift Studierende/r)