



**Bestätigung über Rahmenbedingungen für Praktika ab dem 27.01.2021**

<i>Name (Student/in):</i>	<i>Vorname:</i>	<i>Matrikelnummer:</i>
---------------------------	-----------------	------------------------

Name und Adresse der Praktikumsstelle:

---

Zeitraum des Praktikums: 

---

Die Praktikumsstelle bestätigt hiermit die Einhaltung der folgenden Rahmenbedingungen:

- Es liegt ein Hygienekonzept vor, das den aktuellen gesetzlichen Vorgaben entspricht.
- Schwangere und stillende Studentinnen sind von den Praktika ausgeschlossen. Sie erbringen in Absprache mit den Lehrenden der Universität eine Kompensationsleistung oder verschieben das Praktikum.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift, Stempel

Dieses Formular wird an der Universität vom Praktikumsverantwortlichen aufbewahrt und vier Wochen nach Beendigung des Praktikums datenschutzkonform vernichtet.