



## Nachweis der praktischen Studienphase

Dieser Nachweis ist unverzüglich nach Beendigung der praktischen Studienphase bei dem\*der Koordinator\*in praktischer Studienphasen einzureichen!

Von Studierenden auszufüllen!	Matrikelnummer: _____	
	Name, Vorname: _____	
	Beginn der Praxisphase: _____	Ende der Praxisphase: _____
	<b>Fehlzeiten:</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div style="width: 30%;"> <p><b>Hinweise:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Fehltag werden nur bei curricular vorgesehenen Praktika berücksichtigt. Bei freiwilligen Praktika (extern oder in der LuFA) können keine Fehlzeiten geltend gemacht werden!</li> <li>Fehlzeiten müssen durch ein ärztliches Attest bescheinigt sein. Das Attest ist an dieses Nachweisformular zu heften!</li> <li>Berücksichtigt werden nur Werktage (Montag bis Freitag). Falls ein Attest über ein Wochenende hinweg reicht, geben Sie bitte bei der Anzahl attestierter Fehltag nur die darin enthaltenen Werktage an!</li> <li>Pro attestiertem Fehltag werden pauschal 8 Zeitstunden Fehlzeit verrechnet.</li> </ul> </div> <div style="width: 65%;"> <p>Anzahl attestierter Fehltage: <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/></p> <p>Fehldaten: <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/></p> </div> </div>	
Datum, Unterschrift der/des Studierenden		
Von der Einrichtung auszufüllen!	<b>Bescheinigung durch die Einrichtung (Zutreffendes ankreuzen):</b>	
	<i>Den Vorgaben entsprechend:</i> ☺	<i>Von den Vorgaben abweichend:</i> ☹
	<input type="checkbox"/> Der*die Studierende war durchschnittlich <u>mindestens 32 Zeitstunden pro Woche</u> anwesend (attestierete Fehltage werden hierbei mit 8 Stunden pro Tag angerechnet)	<input type="checkbox"/> Der*die Studierende war durchschnittlich <u>weniger als 32 Zeitstunden pro Woche</u> anwesend, nämlich durchschnittlich _____ Zeitstunden pro Woche.
	<input type="checkbox"/> Über die oben genannten Fehltage hinaus gab es <u>keine unentschuldigten Fehlzeiten</u>	<input type="checkbox"/> Es gab <u>unentschuldigte Fehlzeiten</u> im Gesamumfang von _____ Zeitstunden
<input type="checkbox"/> Die Praxisaktivitäten haben sich <u>gemäß LogAPrO</u> wie folgt aufgeteilt: ~ 16% Hospitation (~ 5 Zeitstd./Woche) ~ 73% eigene Praxis (~ 22 Zeitstd./Woche) ~ 11% interprof. Praxis (~ 3 Zeitstd./Woche)	<input type="checkbox"/> Die Praxisaktivitäten haben sich <u>nicht gemäß LogAPrO</u> aufgeteilt, sondern wie folgt: ~ _____ % Hospitation ~ _____ % eigene Praxis ~ _____ % interprofessionelle Praxis	
Bezeichnung/Stempel der Einrichtung: <input style="width: 100%; height: 100px;" type="text"/>		
Datum, Unterschrift des Ansprechpartners und Stempel der Einrichtung		

**Wichtig:** Sie sind in der Belegpflicht! Daher machen Sie sich unbedingt eine Kopie für Ihre Unterlagen bevor Sie den Nachweis einreichen.