

**TRAINEESHIP CERTIFICATE** • *PRAKTIKUMSBESCHEINIGUNG*to be completed by the host institution • *von der Praktikums Einrichtung auszufüllen*¹

Name of the trainee: <i>Name Praktikant/in</i>		Home Institution: <i>Heimathochschule</i>	Universität Leipzig
Date of birth: <i>Geburtsdatum</i>		Place of birth <i>Geburtsort</i>	

RECEIVING ORGANISATION/ENTERPRISE • *PRAKTIKUMSEINRICHTUNG*

Name:		Sector <i>Sektor</i>	
Address + website <i>Adresse + Webseite</i>			

Traineeship period <i>[day/month/year]</i> <i>Praktikumszeitraum</i> <i>[Tag/Monat/Jahr]</i>	from <i>von</i>	until <i>bis</i>
---	-----------------	------------------

Traineeship title <i>Praktikumsbezeichnung</i>	
Detailed programme of the traineeship including tasks carried out by the trainee: <i>Detailliertes Praktikumsprogramm inkl. Aufgaben</i> <i>Praktikant/in</i>	
Acquired knowledge, skills, competences: <i>Erworbene Kenntnisse, Kompetenzen, Fertigkeiten</i>	
Evaluation of the trainee: <i>Beurteilung Praktikant/in</i>	
<input type="checkbox"/> The trainee has successfully completed the Traineeship. • <i>Das Praktikum wurde erfolgreich abgeschlossen.</i>	
Name and function of signatory <i>Name und Funktion des/ der Unterschriftsbefugten</i>	

Date *(Datum)*Stamp, Signature *(Stempel, Unterschrift)*¹ This certification needs to be issued within 5 weeks after the Traineeship • *Diese Bescheinigung muss binnen 5 Wochen nach Beendigung des Praktikums ausgestellt werden.*