

## Praktikum: P3

---

### P 3 Bescheinigung über ein Praktikum

Name und Adresse der Institution, in der das Praktikum geleistet wird

Frau

hat in einem Zeitraum von.....bis.....

im Rahmen eines Qualifizierungskurses zur Hospizbegleiterin ein mindestens  
20-stündiges Praktikum absolviert.

.....

Unterschrift / Leitung der Einrichtung oder Praktikumsleitung

.....

Ort / Datum