

BESCHEINIGUNG
für DoktorandInnen zur Vorlage bei der
Graduate School Ihrer Hochschule
für den Erhalt eines
Erasmus-Praktikum-Zertifikates

**Name des Praktikanten/
der Praktikantin:**

Hochschule:

Fachbereich:

Hiermit bestätigen der/die DoktorandIn sowie das Erasmus-Praktika-Büro Sachsen-Anhalt, dass im Rahmen des Erasmus-Programms der EU ein Erasmus-gefördertes Praktikum durchgeführt wurde:

Dauer: [Tag/Monat/Jahr] vom bis zum

**im Unternehmen/
in der Einrichtung:**

im Land:

**in folgendem
Arbeitsbereich:**

[Stichworte]

Ort:

Datum:

Unterschrift: _____
Praktikant/Praktikantin

Ort: Magdeburg

Datum:

Unterschrift: _____
Maja Weber, Projektassistentin
Erasmus-Praktika-Büro Sachsen-Anhalt