



Nachweis Intervisionseinheiten in der Kleingruppe
Bachelorstudiengang "Hebamme weiterqualifizierend (B.Sc.)"
zur Bestätigung der Praxiseinsätze während des praktischen Studienseesters
Modul 510

Dieses Formular ist während der Praxisphase nachweislich zu führen und einmal gegen Ende des jeweils laufenden Semesters bei der Fakultätsreferentin Frau Bourdillon abzugeben. Bei Nichtbeachtung wird der Nachweis nicht anerkannt!

Name Student/in: _____

Fachsemester: _____

Matrikelnummer: _____

Nr.	Datum	Umfang der Intervisionseinheit (in Minuten)	Thema der Intervision
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
Intervisionseinheiten GESAMT:			

Unterschrift Student/in*

*Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben zur beruflichen Praxis im Rahmen des Studiums Hebamme weiterqualifizierend an der Hochschule Landshut. Nach Aufforderung durch die Praxisbeauftragte der Fakultät können ggf. entsprechende Nachweise erbracht werden.

Ansprechpersonen zum Thema Praktikum:

Prof. Anne Wiedermann (Praxisbeauftragte HEB wq: anne.wiedermann@haw-landshut.de / +49 (0)871 / 506 279) / Inga Bourdillon (Studiengangskoordinatorin IDS: inga.bourdillon@haw-landshut.de / +49 (0)871 / 506 682)