

Bescheinigung für Betriebspraktika/Praxiserfahrungen

Name der Schülerin/des Schülers _____

hat in unserer Praxiseinrichtung

ein Betriebspraktikum ein freiwilliges Praktikum absolviert.

Praxiseinrichtung

Name _____

Adresse _____

Zeitraum _____

Stempel

Praktikumsbeauftragter _____

Anwesenheit _____ Tage von _____ Tagen

Tage entschuldigt _____ Tage unentschuldigt _____ Tage verspätet _____

Ausgeführte Tätigkeiten

Unter Beweis gestellte Kenntnisse und Fähigkeiten
