



B e s c h e i n i g u n g

Vor- und Zuname

geb. am

war vom _____ bis _____ als Praktikantin

in folgenden Arbeitsbereichen tätig:

Arbeitsbereiche:

Fehltage während der Ausbildungsdauer _____ davon _____ Tage Krankheit,
_____ Tage sonstige Abwesenheit.

Das Praktikum wurde ordnungsgemäß durchgeführt.

Besondere Bemerkungen: _____

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift der Einrichtung

Bestätigungsvermerk d. Praktikanten/in

Bestätigungsvermerk der Schule