

PRAKTIKUMSBESCHEINIGUNG

Praktikumsstelle		Praktikant/-in	
Firma		Vor-/Nachname	
Straße, Nr.		Telefon	
PLZ, Ort		E-Mail	
Praktikumszeitraum		Berufsbild/ Tätigkeitsbereich:	

Der/die Praktikant/in hat ein Schülerbetriebspraktikum in unserem Betrieb absolviert. Dabei hat er/sie bei einer durchschnittlichen täglichen Arbeitszeit von _____ Stunden Einblick in folgende Bereiche erhalten:

Folgende Tätigkeiten haben wir zur Bearbeitung übertragen:

Folgende Kenntnisse/Fertigkeiten wurden erworben:

Folgende Stärken, Kompetenzen und Fähigkeiten wurden wahrgenommen:

Bemerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift (Praktikumsbetreuer)