



Industrie- und Handelskammer
Stade für den Elbe-Weser-Raum

Praktikumsbestätigung

Nachweis der Praxisphase im Rahmen einer außerbetrieblichen Umschulungsmaßnahme
Anlage zur Anmeldung zur Abschlussprüfung

Name und Anschrift
des Praxisbetriebes:

Name, Geburtsdatum und Anschrift
des/der Umzuschulenden:

Im Rahmen einer außerbetrieblichen Umschulungsmaßnahme des/der

Name des Maßnahmeträgers: _____

im Ausbildungsberuf: _____

absolvierte der/die o.g. Umzuschulende in unserem Unternehmen in der Zeit

vom _____ bis zum _____

ein entsprechendes betriebliches Praktikum.

Fehltag während des Praktikums _____ Arbeitstage.

Unser Unternehmen ist bei der IHK Stade als Ausbildungsbetrieb registriert.

Unser Unternehmen ist bei folgender Kammer _____
als Ausbildungsbetrieb registriert.

_____, den _____

(Unterschrift, Firmenstempel)