



Bestätigung über die Durchführung eines Betriebspraktikums

gem. Richtlinie der Industrie- und Handelskammer Osnabrück – Emsland – Grafschaft Bentheim für trägergestützte Umschulungen in anerkannten Ausbildungsberufen

Praktikumsbetrieb

Umschüler/in

Ausbildungsberuf:

Umschulungszeitraum:

Umschulungsträger:

Praktikumszeitraum:

Hiermit bestätigen wir, dass die/der oben genannte Umschüler/in das betriebliche Praktikum im oben angegebenen Zeitraum ohne nennenswerte Fehlzeiten in unserem Unternehmen absolviert hat. Die gemäß Umschulungskonzept im Praktikum zu vermittelnden Fertigkeiten und Kenntnisse wurden vermittelt.

Bemerkungen (z. B. Abweichungen, Fehlzeiten)

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift
Praktikumsbetrieb
