

Praktikumsbestätigung

Nachweis der Praxisphase in einem von der örtlich zuständigen IHK anerkannten Ausbildungsbetrieb im Rahmen einer außerbetrieblichen Umschulungs-/Qualifizierungsmaßnahme

| | |
|--|--|
| Träger der Umschulungs-/ Qualifizierungsmaßnahme (Firmierung, Adresse) | |
| IHK-Ausbildungsberuf (ggf. mit Fachrichtung/Schwerpunkt) | |
| Bezeichnung/Nummer der Maßnahme | |
| Ausbilder/in Bildungsträger (Name, Telefon, E-Mail) | |

| | |
|--|--|
| Praktikumsbetrieb (Firmierung, Adresse) | |
| Ausbilder/in Praktikumsbetrieb (Name, Telefon, E-Mail) | |

| | |
|---|--|
| Umschüler/in, Teilnehmer/-in (Name, Adresse, E-Mail, Geb. Datum) | |
|---|--|

Im Rahmen der oben bezeichneten außerbetrieblichen Umschulungs-/Qualifizierungsmaßnahme absolvierte der/die o.g. Umzuschulende/Teilnehmende in unserem Unternehmen ein betriebliches Praktikum vom _____ bis _____.

Dies entspricht _____ Arbeitstagen.

Während des Praktikums war der/die Teilnehmende an _____ Tagen nicht anwesend.

Die wöchentliche Praktikumszeit betrug _____ Stunden.

Im Praktikum wurden Ausbildungsinhalte des o.g. Ausbildungsberufs vermittelt.

Für die Richtigkeit der Angaben:

| | | |
|------------|---|---|
| | | |
| Ort, Datum | Unterschrift Umschüler/in, Teilnehmer/in | Unterschrift/Firmenstempel Praktikumsbetrieb |