

Bezeichnung der Praktikumsstelle / des Ausbildungsbetriebs / der Einrichtung der sozialen Arbeit / der öffentlichen Verwaltung
(Stempel empfehlenswert, ansonsten Eintragungen bitte händisch vornehmen)

Praktikumsbestätigung

Frau/Herr		geb. am
in	ist vom	bis

zur Ableistung eines Praktikums im Rahmen der Höheren Berufsfachschule als Praktikantin/Praktikant in folgenden Ausbildungsbereichen tätig gewesen:

Ausbildungsbereiche:	Anzahl der Arbeitstage:
Praktikumszeit insgesamt:	

Fehlzeiten während des Praktikums insgesamt		
davon krankheitsbedingt:	davon aus von der Praktikantin/ dem Praktikanten <u>nicht zu vertretenden</u> Gründen:	davon aus von der Praktikantin/ dem Praktikanten <u>zu vertretenden</u> Gründen:

Die erfolgreiche Teilnahme am Praktikum wird bestätigt: Ja Nein

<p>Begründung bei nicht ausreichender Gesamtbeurteilung <i>(eventuell weitere Ausführungen im Anhang):</i></p>

....., den

.....
(Unterschrift)