Praktikumsbestätigung

Name, Vorname				geb. am		
Schule	Sekundars	schule "Prof. Ot	to Schmeil" G	röbers	Klasse	
war im Zeitraum (vom/bis)	als Schülerpraktikant/-in					
in den folgenden Arbeitsbereichen unseres Unternehmens/unserer Einrichtung tätig:						
E 111	4.7	T				
Fehltage während des Praktikums davon unents				schuldigt		
Beurteilung der Praktikumstätigkeit						
Folgende Belehrungen/Unterweisungen wurden durchgeführt						
5						
Ort, Datum						
,						
Praktikumsbetreuer/-in		Stempel Prak	tikumsunterne	hmen		
Kenntnisnahme durch einer Sorgeberechtigten	1					