

Anschrift des Betriebes:

Bescheinigung

über die Teilnahme am Praktikum

Der Schüler/die Schülerin

hat in unserem Betrieb donnerstags, an den unten aufgeführten Tagen

ein freiwilliges, unbezahltes, berufsorientiertes Praktikum absolviert.

Fehltage: wegen Erkrankung _____ Tage

wegen sonstiger Gründe _____ Tage

unentschuldigt _____ Tage

(Ort, Datum)

(Firmenstempel, Unterschrift)