



MITTELSCHULEN

Praktikumsbestätigung

Hiermit wird bestätigt, dass Herr/Frau

in der Zeit vom _____._____.20____ bis _____._____.20____

in unserem Betrieb ein Praktikum für den Ausbildungsberuf/die Berufsrichtung

absolviert hat.

Ort, Datum: _____

Unterschrift und Stempel: _____

Die detaillierte Einschätzung der Eignung für den Ausbildungsberuf oder die Berufsrichtung kann dem Formular „Praktikumsbeurteilung“ entnommen werden.