

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

Praktikumsbestätigung

für

| | | |
|-----------|---------|---------|
| Frau/Herr | | geb. am |
| in | ist vom | bis |

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

| Ausbildungsbereiche: | Wochen: |
|----------------------|---------|
| | |

| | |
|--|---|
| Präsenztage im Praktikum gesamt: | Fehltage im Praktikum gesamt: |
|--|---|

Das Praktikum wurde mit Erfolg abgeschlossen. Ja Nein

| |
|--|
| Begründung bei nicht ausreichender Gesamtbeurteilung: |
| |

....., den

.....
(Unterschrift)

.....
(Name und Funktion in Druckschrift)