**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:** | **Wochen:** |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fehltage**  **während des Praktikums** | | gesamt: | |
| davon Urlaub: | davon Krankheit: | | davon sonst. Abwesenheit: |

**Das Praktikum wurde mit Erfolg abgeschlossen. Ja □ Nein □**

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

………………………, den ……………………….

…………………………………….………………...(Unterschrift)