

Name der Einrichtung: _____

Anschrift: _____

Tel.-Nr.: _____

E-Mail: _____

Homepage: _____

Name des Anleiters/der Leiterin: _____

Praktikumsbescheinigung

Vertiefungspraktikum

Herr/Frau: _____

hat in der Zeit bis an insgesamt Tagen in unserer
Einrichtung ein vertiefendes Praktikum in Vollzeit/Teilzeit mit Wochenstunden¹
absolviert.

Er/Sie lernte dabei folgende Aufgabenbereiche kennen:

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift Anleiter/Stellenleiter

¹ Nichtzutreffendes bitte streichen