

Name der Einrichtung: _____

Anschrift: _____

Tel.-Nr.: _____

E-Mail: _____

Homepage: _____

Name des Anleiters/der Anleiterin: _____

Praktikumsbescheinigung

Herr/Frau: _____

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

Er/Sie lernte dabei folgende Aufgabenbereiche kennen:

.....

Ort und Datum

.....

Unterschrift Anleiter/Stellenleiter

¹ Nichtzutreffendes bitte streichen