

Anschrift der Praktikumsstelle:

Bezeichnung:
Straße:
PLZ Ort:
Tel.:

Praktikumsbestätigung

Herr/Frau
(Name) (Vorname) (geb. am)

ist vom bis zum

zur praktischen Ausbildung im Rahmen des Hochschulstudiums wie folgt beschäftigt
gewesen:

Art der Tätigkeit	Wochen
.....
.....
.....
.....
insgesamt

Die regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit betrug: Stunden

Fehltage während des Praktikums:
davon: Tage Urlaub
..... Tage Krankheit
..... Tage sonstige Abwesenheit

Besondere Bemerkungen (Leistung/Führung) ggf. Rückseite benutzen:
.....
.....
.....

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)

.....
(Stempel)