

VORPRAKTIKUMSBESCHEINIGUNG

Name der Praktikantin / des Praktikanten: _____

Geburtsdatum der Praktikantin / des Praktikanten: _____

Name und Anschrift der Praktikumsstelle: _____

Name und Funktion des Betreuers der Praktikumsstelle:

Beginn des Praktikums: _____

Ende des Praktikums: _____

Fehltage: _____

Wöchentliche Arbeitszeit: _____

Vom Praktikanten während des Praktikums ausgeübte Tätigkeit (Stichworte):

Datum: _____

Unterschrift und Stempel der Praktikumsstelle:
