

Praktikumsbescheinigung

Klasse 11 Fachoberschule Wirtschaft BBS Wilhelmshaven

Praktikumsbetrieb

Firma:

PLZ und Ort:

Straße und Hausnummer:

Name eines Bevollmächtigten:

Telefon mit Vorwahl:

E-Mail:

Praktikantin / Praktikant

Vor- und Zuname:

Geboren am:

PLZ und Wohnort:

Straße und Hausnummer:

Telefon mit Vorwahl:

Dauer des Praktikums

Das Praktikum fand statt in der Zeit...

vom

bis zum

Es umfasste insgesamt ...

mindestens 960 Stunden

☐

Stunden

Ergebnis des Praktikums

Das Praktikum wurde ...

erfolgreich absolviert

☐

nicht erfolgreich absolviert

☐

Ort, Datum

Bevollmächtigte / Bevollmächtigter des Betriebes; Firmenstempel