

Name des Betriebes _____

Ansprechpartner/-in _____

Anschrift _____

Telefon _____

Email _____

Praktikumsbescheinigung/Bewertung

Herr/Frau _____, geb. am _____,

wohnhaft in _____,

hat in der Zeit vom/bis _____

in unserem Betrieb ein Praktikum im Tätigkeitsfeld _____ absolviert.

Die wöchentliche Praktikumszeit betrug durchschnittlich _____ Stunden.

Während des Praktikums hat Frau/Herr _____

Einblick in folgende Bereiche erhalten bzw. folgende Tätigkeiten ausgeführt:

	++	+	0	-
Kenntnisse/Fertigkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leistungsfähigkeit (Sorgfalt/Zuverlässigkeit, Motivation)				
Selbständiges Arbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kooperations- und Teamfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel Betrieb