## Bescheinigung über ein Praktikum, eine laufende oder eine abgebrochene Berufsausbildung

Frau / Herr		Vor- und Nachna		<u></u>
geboren am	in			<u> </u>
absolvierte vom Ausbildung¹) unter Anleitung ei	ner Fachkraft.	bis	ein	Praktikum/eine
Die tägliche Arbeitszeit betrug _	Stunde	en.		
Sie / Er hat	Tage versäumt.			
Sie / Er hat Einblicke in folgende	e Arbeitsbereiche l	betrieblicher Praxis	erworben:	
Das Praktikum/ Die Berufsausbi	ldung <sup>1)</sup> wurde ord	nungsgemäß / nich	t ordnungsgemäß 1) dı	ırchgeführt.
Mit der Unterschrift bestätigen ankreuzen):	wir, geeignet im S	inne der Praktikum	ıs-Ausbildungsordnunç	g zu sein (bitte
Betrieb, der zur Ausbildung Einrichtung oder Behörde, o weitere von der oberen Sch	die die Berechtigu	ng hat, in einem er	ntsprechend anerkannt	
Besondere Bemerkungen:				
Ort, Datum		Unterschr	ift und Firmenstempel	

<sup>&</sup>lt;sup>1)</sup> Nichtzutreffendes streichen