|  |
| --- |
| **Praktikumszeugnis zur Erlangung der Fachhochschulreife****Bitte mit PC ausfüllen!** |
| Unternehmen |
| Name des Praktikumsbetriebes | Bitte eingeben. |
| Anschrift des Praktikumsbetriebes | Straße und Hausnummer eingeben.PLZ und Ort eingeben. |
| Name des Praktikanten/der Praktikantin |
| Anrede auswählen | Name eingeben | Vorname eingeben |
| Geburtsdatum auswählen | Geburtsort eingeben |
| ist in der Zeit  | vom | Datum eingeben | **bis** | Datum eingeben |
| **zur Ableistung eines einschlägigen Praktikums im Berufsfeld** Wählen Sie ein Element aus. **in folgenden Arbeitsbereichen tätig gewesen:** |
| **Arbeitsbereich/Tätigkeiten** | **Wochen** |
| Bitte eingeben | Auswahl |
| Bitte eingeben | Auswahl |
| Bitte eingeben | Auswahl |
| Bitte eingeben | Auswahl |
| Bitte eingeben | Auswahl |
| Bitte eingeben | Auswahl |
| Das Praktikum wurde[ ]  **mit Erfolg abgeschlossen.** [ ]  **nicht erfolgreich abgeschlossen.** Zutreffendes bitte ankreuzen! |
| Wir bestätigen, dass* die tägliche und wöchentliche Arbeitszeit den für den Praktikumsbetrieb geltenden gesetzlichen und tariflichen Bestimmungen entsprach.
* das Praktikum in einem anerkannten Ausbildungsbetrieb bzw. einer öffentlichen Verwaltung unter fachlicher Anleitung ordnungsgemäß durchgeführt wurde.
 |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (Ort und Datum) |  | (Stempel und Unterschrift des Betriebes) |

 |