
PRAKTIKUMSBESCHEINIGUNG

Frau/Herr ,
geboren am in ,
wohnhaft in ,
wurde vom bis
als Praktikant wie folgt beschäftigt:

von	bis	Wochen	Art der Tätigkeit
-----	-----	--------	-------------------

gesamte Wochenzahl: ,

Fehltage während der Beschäftigungsdauer ,

davon Tage Krankheit..... , Tage sonstiger Abwesenheit

Der Praktikumsbericht wird bestätigt.

Ort, Datum:

.....
Firmenstempel und Unterschrift

Dieses Praktikum wird mit Wochen als Grundpraktikum / Fachpraktikum
anerkannt.

Chemnitz, den

.....
Stempel und Unterschrift des
Praktikantenamtes