Anlage 2

P R A K T I K U M S B E S C H E I N I G U N G

Herr/Frau ..... ,

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