



Teilnahmebescheinigung

Vor- und Zuname: _____

geb. am: _____

Schulform: **zweijährige Fachoberschule Technik** Klasse: _____

hat vom: bis:
in folgenden Arbeitsbereichen/ Abteilungen:

Praktikumsbereich	Tätigkeit	Dauer

mit einer Gesamtstundenanzahl von Stunden
am Betriebspraktikum für Schülerinnen und Schüler teilgenommen.

Fehltage während des Praktikums: _____, davon _____ Tage unentschuldigt.

Fehlstunden während des Praktikums: _____, davon _____ Tage unentschuldigt.

Kurze Einschätzung:

Ort, Datum

Stempel der Praktikumeinrichtung

Praktikumsbetreuer/in der Schule

Praktikumsleiter/in der
Praktikumeinrichtung

Kenntnisnahme der Erziehungsberechtigten