

Name & Adresse des Betriebes

Ausbildungsberechtigt für folgende(n) kfm. Beruf(e): _____

Praktikumsbestätigung
für das
freiwillige, kaufmännische Praktikum

Frau/Herr	geb. am	Klasse HBFW
ist vom (TT.MM.JJ)	bis zum (TT.MM.JJ)	

zur Ableistung eines freiwilligen Praktikums im Rahmen der Höheren Berufsfachschule als Praktikantin/Praktikant in folgenden kaufmännischen Ausbildungsbereichen tätig gewesen:

kaufmännische Tätigkeiten (zwingend erforderlich!)	Anzahl Wochen	Anzahl ab- geleiteter Tage	Tägl. Arbeitszeit in Stunden

Name, Vorname des Unterzeichners:

Email:

Telefon:

Ort, Datum

Stempel & Unterschrift

Nur von der Schule auszufüllen

(Ggf. Geprüft praktikumsbetreuende Lehrkraft)

Genehmigt durch Bereichsleiter/-in: