

Albert-Schweitzer-Realschule
Frau Hinze / Frau Lammert
Kornstraße 6
42719 Solingen

Tel.: 0212 / 599 64-0
Fax: 0212 / 599 64-39
Mail: rs-albert-schweitzer@solingen.de



Praktikumsbescheinigung

Herr/Frau _____, geb. am _____,
wohnhaft in _____,
hat in dem Zeitraum vom _____ bis zum _____ in unserem Unternehmen

(Name, Anschrift und Telefon/Fax des Unternehmens)

ein Praktikum als (Ausbildungsberuf/Berufsfeld) _____ absolviert. Zu
seinen/ihren Einsatzbereichen und ausgeführten Tätigkeiten zählten die nachfolgend aufgeführten Punkte:

Einsatzbereiche:

Ausgeführte Tätigkeiten:

Bemerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift des betreuenden
Ausbilders bzw. des Firmeninhabers

Firmenstempel