



Stempel des Betriebs

Adresse der Schülerin/des Schülers

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Hausnummer: _____

Wohnort: _____

BESCHEINIGUNG

Hiermit bestätigen wir, dass die Schülerin/der Schüler

am Schülerbetriebspraktikum in der Zeit vom 7. bis 25. Januar 2019

_____ hat. *)

Ort, Datum

Unterschrift

***) Vier Bewertungsstufen:**

- *mit besonderem Erfolg teilgenommen*
- *mit gutem Erfolg teilgenommen*
- *mit Erfolg teilgenommen*
- *teilgenommen*