



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 13. bis 31. Januar 2020

_____ hat. *)

Ort, Datum

Unterschrift

***) Vier Bewertungsstufen:**

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