



PRAKTIKUMSBESTÄTIGUNG

Hiermit bescheinigen wir, dass der/die Schüler/Schülerin

.....
Name

Vorname

Tutandengruppe/Profil

sein/ihr Oberstufen-Profilpraktikum an unserer Einrichtung regelmäßig und erfolgreich absolviert hat.

Dauer des Praktikums: Wochen

Praktikumsbeginn: Praktikumsende:

.....
Name/Vorname des Praktikumsbetreuers

Unterschrift

.....
Stempel/Anschrift der Praktikumsstelle

Hiermit versichere ich, das Praktikum an der angegebenen Stelle regelmäßig und erfolgreich abgelegt zu haben. Weiterhin bestätige ich die Eigenständigkeit des abgegebenen Reflexionsberichtes zum Praktikum.

.....
Name

Vorname

Tutandengruppe/Profil

Datum, Unterschrift d. Praktikanten/in