

Teilnahmebescheinigung

2019/20

Vor- und Zuname

geboren am

in

ist vom _____

bis zum _____

als Schülerpraktikant in folgenden Betriebsabteilungen tätig gewesen:

Betriebsabteilung _____

Wochen / Tage _____

Fehltage während des Praktikums: _____

davon _____ **Tage Krankheit /** _____ **Tage sonstiges Fehlen**

Allgemeine Bemerkungen: _____

Ort, Datum

Firmenstempel

Unterschrift