

---

Bildungsgang: Zweijährige Berufsfachschule  
Fachbereich: Gesundheit und Soziales

## Bescheinigung des Betriebspraktikums

Frau/Herr \_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

hat bei uns vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

ein Betriebspraktikum unter Anleitung einer Fachkraft absolviert.

Die tägliche Arbeitszeit betrug \_\_\_\_\_ Stunden. Sie/Er hat \_\_\_\_\_ Tage versäumt.

Sie/Er hat insgesamt \_\_\_\_\_ Arbeitstage im Betrieb abgeleistet.

Sie/Er hat Einblicke in folgende Arbeitsbereiche betrieblicher Praxis bekommen:

---

---

---

Das Betriebspraktikum wurde **ordnungsgemäß** durchgeführt.

Besondere Bemerkungen:

---

---

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Firmenstempel