# Praktikumszeugnis

Der Bachelor-Student / Die Bachelor-Studentin ..................................................................................................................

geboren am ........................................................................... in .....................................................................................................

Matrikel-Nr. .......................................................................... Studiengang .................................................................................

hat im Zeitraum von ........................................................... bis ...................................................................................................

(entspricht........................................................................................................................................................................Wochen)

die Praxisphase in unserer Firma

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

(Stempel: Name, Anschrift, ggf. Abteilung)

erfolgreich durchgeführt.

Dabei wurden folgende Tätigkeitsbereiche absolviert:

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Fehltage: ...........................

Die über 5 krankheitsbedingte oder sonstige Fehltage hinausgehenden Fehlzeiten wurden nachgearbeitet.

Unabhängig von dieser Bescheinigung steht es der Ausbildungsstelle frei, dem Studenten / der Studentin ein Arbeitszeugnis auszustellen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift der / des

 Ausbildungsbeauftragten

 der Praktikumsstelle