

## PRAKTIKUMSBESCHEINIGUNG

Die Praktikantin / der Praktikant: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Die Praktikantin / der Praktikant hat in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_ im

Stundenumfang von insgesamt \_\_\_\_\_ Stunden in unserem Betrieb ein Praktikum  
absolviert.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Betrieb

\_\_\_\_\_  
Stempel Betrieb

### Versicherung der Praktikantin / des Praktikanten

Ich versichere, dass die angegebenen Praktikumsstunden in dem oben genannten Zeitraum von mir abgeleistet wurden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Praktikantin / Praktikant