

Bezeichnung der Praktikumsstelle / des Ausbildungsbetriebs / der Einrichtung der sozialen Arbeit / der öffentlichen Verwaltung

(Stempel empfehlenswert, ansonsten Eintragungen bitte händisch vornehmen)

Praktikumsbestätigung

Frau/Herr		geb. am
in	ist vom	bis



Zutreffendes bitte ankreuzen!

- zur Ableistung eines **Praktikums zum Erwerb der Fachhochschulreife nach § 65 Abs. 3 des Hochschulgesetzes** als Praktikantin/Praktikant in folgenden Ausbildungsbereichen tätig gewesen:

Ausbildungsbereiche:	Wochen (1Wo = 5 AT):

1

Fehltage während des Praktikums	gesamt:
davon Krankheit:	davon sonst. Abwesenheit:

Das Praktikum wurde mit Erfolg abgeschlossen. Ja Nein

Begründung bei nicht ausreichender Gesamtbeurteilung:

....., den

.....(Unterschrift/Stempel)

¹ Schulplatz an der berufsbildenden Schule Wirtschaft 1, Mundenheimer Straße 220, 67061 Ludwigshafen