

Name des Praktikumsbetriebs

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Bescheinigung

über die erfolgreiche Durchführung eines Schülerbetriebspraktikums

Hiermit bescheinigen wir, dass Herr/Frau _____, geboren am _____, in der Zeit vom 20. März bis 31. März 2023 ein Schülerbetriebspraktikum in unserem Betrieb durchgeführt hat.

Hierbei erhielt er/sie einen Einblick in das Berufsfeld _____ und hat im Wesentlichen folgende Tätigkeiten durchgeführt:

Im Rahmen unserer gemeinsamen Arbeit hat er/sie besondere Stärken gezeigt im Bereich:

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift Betrieb



Das Schülerbetriebspraktikum wurde vom Praktikumsbetrieb im o. a. Zeitraum durchgeführt in Zusammenarbeit mit der

Integrierten Gesamtschule Rockenhausen

Mühlackerweg 25
67806 Rockenhausen

Tel: 06361/9213-20/-40/-41
Fax: 06 361/9213-21

Internet: www.igs-rockenhausen.de
E-Mail: sekretariat@igs-rockenhausen.bildung-rp.de