

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 03. Januar bis 13. Januar 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](http://www.igs-rockenhausen.de)  
E-Mail: [sekretariat@igs-rockenhausen.bildung-rp.de](mailto:sekretariat@igs-rockenhausen.bildung-rp.de)