

# Praktikumsbescheinigung

(bitte für Schüler/innen des AJC-BK ausschließlich diese Bescheinigung nutzen)

Frau/Herr<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

hat bei (Name, Anschrift der Praktikumsstelle):  
\_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ mit einer regelmäßigen Arbeitszeit von \_\_\_\_\_ Stunden wöchentlich ein Praktikum unter der Anleitung einer Fachkraft gemäß Praktikumsvertrag in der Fachrichtung \_\_\_\_\_ absolviert.

Sie/Er<sup>1</sup> hat \_\_\_\_\_ Tage versäumt. Davon unentschuldig: \_\_\_\_\_ Die Fehlzeiten haben den Erfolg des Praktikums nicht gefährdet.

Sie/Er<sup>1</sup> hat Einblicke in folgende Arbeitsbereiche der Praxis erworben:

\_\_\_\_\_ Wochen  
\_\_\_\_\_ Wochen  
\_\_\_\_\_ Wochen

Der Praktikant/ die Praktikantin hat die unten genannten Anforderungen wie folgt erfüllt:  
(1= sehr zufrieden, 2 = zufrieden, 3 = weniger zufrieden, 4 = nicht zufrieden, o. A. = nicht zu beurteilen)

Motivation / Interesse:	_____	Eigeninitiative:	_____
Erscheinungsbild/Auftreten:	_____	Zuverlässigkeit:	_____
Auffassungsgabe:	_____	Sorgfalt:	_____

Während des Praktikums wurde sie/er<sup>1</sup> oder die anleitende Fachkraft

von einem/einer Lehrer/in des Adam-Josef-Cüppers Berufskollegs besucht

Datum: \_\_\_\_\_ Name des/der Besucher/in: \_\_\_\_\_

von einem/einer Lehrer/in des Adam-Josef-Cüppers Berufskolleg telefonisch kontaktiert

Wir sind an einer regelmäßigen Übernahme von Praktikant/innen des Adam-Josef-Cüppers Berufskollegs interessiert. Bitte setzen Sie sich mit Frau/Herrn \_\_\_\_\_ unter der Telefonnummer \_\_\_\_\_ in Kontakt.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Firmenstempel

Bei der Praktikumsstätte handelt es sich um einen zur Ausbildung berechtigten Betrieb oder um eine Einrichtung oder Behörde, die die Berechtigung hat, in einem anerkannten Ausbildungsberuf auszubilden, oder von der Bezirksregierung als Praktikumsstätte zugelassen wurde.

<sup>1</sup> Nichtzutreffendes bitte streichen