

Tätigkeitsbescheinigung



Praktikumsstelle

Betrieb/Institution: _____
Straße: _____
Anschrift: _____

Praktikant/-in

Name, Vorname: _____
geb. am: _____
Anschrift: _____
hat im Zeitraum vom _____ bis _____ ein Praktikum absolviert.

- Die Praktikantin/der Praktikant wird im Anschluss an die Maßnahme zum Eintrittstermin _____ in ein Beschäftigungsverhältnis übernommen.
- Die Praktikantin/der Praktikant wurde im Anschluss an das Praktikum nicht in ein Beschäftigungsverhältnis übernommen.

Folgende Kenntnisse und Fertigkeiten hat die Praktikantin/der Praktikant erworben:

Erläutern Sie bitte die Gründe für die Nichteinstellung:

Abwesenheitstage: _____ Tage

(Unterschrift und Stempel Praktikumsbetrieb)

(Unterschrift Praktikant/-in)

(ggf. Unterschrift gesetzliche Vertretung)