## Praktikantenzeugnis

Name	Vorname		
geboren am	in		
ist vom	_ bis	als Praktikant/in	
in/bei			
tätig gewesen.			
Betriebsabteilungen/Tätigkeiten		Wochen	
Fehltage:; davon Tage Urlaub	, Tage Krankheit,	Tage sonstige Abwesenheit	
Einschätzung der Tätigkeit des Prakt	ikanten/der Praktikar	ntin:	
Besondere Bemerkungen:			
Ort, Datum	Firmenstem	Firmenstempel und Unterschrift	