

Name der Praktikumeinrichtung:
Betreuer/Betreuerin:
Institution/Organisation:
Straße:
Ort:
Telefon, Email:

Bescheinigung zum Praktikum

Zur Vorlage am Gymnasium Munster

Wir bescheinigen, dass

Frau/Herr

In der Zeit vombis zum

In unserer Einrichtung/Organisation.....

In folgender(n) Abteilung(en)

Ein Praktikum mit der Dauer von Wochenstunden absolvieren wird.

Die Aufgaben und Tätigkeiten der/des Praktikantin/Praktikanten werden bestehen aus
(mindestens drei Tätigkeitsbereiche/Abteilungen);

.....
.....
.....
.....

Anmerkungen:

.....
.....

Ort/Datum

Unterschrift des/der Betreuers/Betreuerin
und Stempel der Institution