

Praktikumszeugnis

für Fachoberschülerinnen / Fachoberschüler
zur fachpraktischen Ausbildung im Bereich Gesundheit und Soziales bzw. Ingenieurwesen

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Fachpraktische Ausbildung

Beginn Ende

Bereiche/Abteilungen	Wochen

Fehltage davon Sonstige
insgesamt: Urlaub Krankheit: Abwesenheit:

Beurteilung

- Teamfähigkeit _____
- Zuverlässigkeit _____
- Fachpraktisches Verständnis _____
- Führung des Berichtsheftes _____
- Sonstige Bemerkungen _____

Das Fachpraktikum wurde erfolgreich / nicht erfolgreich* abgeleistet.

Ort, Datum _____ Stempel / Unterschrift _____

* Unzutreffendes bitte streichen