

Praktikumsbetrieb:

Anschrift:

Branche:

Wir bescheinigen, dass Herr/Frau

geboren am in

für die Dauer von Wochen in der Zeit vom bis

in unserem Unternehmen ein Praktikum abgeleistet hat.

Tätigkeiten:

Die Praktikantin/Der Praktikant war in folgenden Arbeitsbereichen eingesetzt:

.....

Leistungen und Verhalten:²

Die Anforderung wird...	fast immer übertroffen	häufig übertroffen	erfüllt	meistens erfüllt	selten/nie erfüllt
Anwendung von Fachwissen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
selbständiges, planvolles Arbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hohe Lern- und Arbeitsbereitschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
schnelle Auffassungsgabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Belastbarkeit und Durchhaltevermögen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sorgfalt, Sauberkeit und Ordnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kreativität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zuverlässigkeit und Verantwortungsbewusstsein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
gute sprachliche Ausdrucksfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pünktlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
gute Umgangsformen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teamfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Versäumnisse:

Der Praktikant fehlte während des Praktikums an Tagen - davon waren Tage unentschuldigt.

Sonstige Bemerkungen:

Wir bescheinigen, dass das Praktikum erfolgreich
 nicht erfolgreich absolviert wurde.³

.....
 (Ort, Datum)

.....
 (Firmenstempel, Unterschrift)

¹ Die Bescheinigung bitte ausgefüllt zurück an die Private Handelsschule Dr. H. Stracke, Kaiser Wilhelm Straße 34, 67059 Ludwigshafen.
² Angaben freiwillig. Zutreffendes bitte ankreuzen.
³ Zutreffendes bitte ankreuzen