
Anschrift Praktikumsbetrieb:

Selbstständige Berufliche Schule
Kapellplatz 2
64283 Darmstadt
Telefon 06151/13480400
Telefax 06151/13480440
E-Mail: aes@darmstadt.de
www.alice-eleonoren-schule.de

Praktikumsbescheinigung

Praktikumszeugnis

Frau/Herr

Schülerin/Schüler der 2-jährigen Fachoberschule Fachrichtung Textiltechnik und Bekleidung

geboren am _____ in _____

wohnhaft _____

hat vom _____ bis _____ in unserer Einrichtung ein Praktikum absolviert.

Die Arbeitszeit betrug durchschnittlich 24 Stunden pro Woche.

Entschuldigte Fehltage: _____ = _____

Unentschuldigte Fehltage: _____ = _____

Summe aller geleisteten Stunden: _____ = _____

Unterschrift und Stempel der Einrichtung

Name der Praktikantin/des Praktikanten:



Präsenz, Leistungsbereitschaft, Zuverlässigkeit und Pünktlichkeit:

Selbstständiges Arbeiten und kreatives Problemlösungsverhalten:

Kooperations- und Teamfähigkeit

Verantwortungsbewusstsein und Verantwortungsbereitschaft:

Weitere Bemerkungen (z.B. besondere Kompetenzen:

.....
Datum

.....
Ort

.....
Unterschrift und Stempel der Einrichtung