

Klasse: BFC _____

Schuljahr: 20 ____/____

Liebfrauenschule
Coesfeld

BERUFSKOLLEG
DES
BISTUMS MÜNSTER



Berufsfachschule
Fachhochschulreife

Bescheinigung des Betriebspraktikums

Berufsfachschule FHR – Gesundheit und Soziales

Frau/Herr _____

geb. am _____._____._____. in: _____

hat bei uns vom _____._____.20____ bis _____._____.20____ ein

Betriebspraktikum unter Anleitung einer Fachkraft absolviert.

Die tägliche Arbeitszeit betrug _____ Stunden. Sie/Er hat _____ Tage

versäumt. Das Praktikum dauerte insgesamt _____ Wochen/Arbeitstage¹.

Sie/Er hat Einblicke in folgende Arbeitsbereiche betrieblicher Praxis erworben:

Das Betriebspraktikum wurde ordnungsgemäß/nicht ordnungsgemäß¹ durchgeführt.

Bemerkungen:

Die Praktikumsstelle: _____ Ort, Datum	Anerkennung durch die Schule _____ Tage Coesfeld, _____._____.20____ _____ Stempel und Unterschrift der Schule
_____ Stempel und Unterschrift der Praktikumsstelle	_____ Stempel und Unterschrift der Schule