

Bestätigung über die Absolvierung des Sommerpraktikums

Name des Schülers/der Schülerin:

geb. am, wohnhaft in

.....

Es wird bestätigt, dass der oben genannte Schüler/die oben genannte Schülerin

von bis in unserer

Institution als Praktikant/Praktikantin gearbeitet hat.

Institution:

Anschrift:

.....

Firmenstempel / Datum und Unterschrift

Bestätigung über die Absolvierung des Sommerpraktikums

Name des Schülers/der Schülerin:

geb. am, wohnhaft in

.....

Es wird bestätigt, dass der oben genannte Schüler/die oben genannte Schülerin

von bis in unserer

Institution als Praktikant/Praktikantin gearbeitet hat.

Institution:

Anschrift:

.....

Firmenstempel / Datum und Unterschrift