



Zertifikat

Die Schülerin/der Schüler:

geboren am:

wohnhaft in:

hat im Rahmen des Fachbereiches:

die berufspraktischen Tage absolviert.

Die Schülerin/der Schüler hat einen Einblick in alle praktischen Arbeiten bekommen, die im Betrieb zu erledigen waren und diese *(bitte zutreffendes ankreuzen)*

- sehr erfolgreich**
- erfolgreich**
- weniger erfolgreich**

geleistet.

Feedback der Firmenleitung/zuständigen Person:

Bestätigung der berufspraktischen Tage

Unterschrift der Schülerin/des Schülers:

Unterschrift der Schulleitung:

Unterschrift der Firmenleitung:

Ort, Datum: