

Praktikumszeugnis

für Fachoberschülerinnen / Fachoberschüler
zur fachpraktischen Ausbildung im Bereich Gesundheit und Soziales bzw. Ingenieurwesen

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Fachpraktische Ausbildung

Beginn Ende

Bereiche/Abteilungen	Wochen
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Fehltage insgesamt: davon Urlaub Krankheit: Sonstige Abwesenheit:

Beurteilung

Teamfähigkeit _____
Zuverlässigkeit _____
Fachpraktisches Verständnis _____
Führung des Berichtsheftes _____
Sonstige Bemerkungen _____

Das Fachpraktikum wurde erfolgreich / nicht erfolgreich* abgeleistet.

Ort, Datum _____ Stempel / Unterschrift _____

* Unzutreffendes bitte streichen