



# Praktikumsbescheinigung

im Zeitraum vom \_\_\_\_\_

Praktikant/in \_\_\_\_\_

Praktikumsstelle	_____
Anschrift	_____
	_____
	_____
Telefon / Fax	_____

Arbeitsbereich \_\_\_\_\_

Tätigkeitsschwerpunkte

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

Stempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift