



**Staatliche Berufsbildende Schule
für Gesundheit und Soziales JENA**



Ausbildungsschule für Lehramtsanwärter

- Berufsschule
- Berufsfachschule
 - 1-jährig
 - 2-jährig berufsqualifizierend u. nichtberufsqualifizierend
- Höhere Berufsfachschule
- Fachoberschule
- Berufliches Gymnasium
- Fachschule

Praktikumsbescheinigung

Frau / Herr *

geboren am in

hat vom bis zum als Schüler/in * der HBFS

im Bildungsgang

im Praktikum in den nachstehend aufgeführten Praktikumbereichen folgende Tätigkeiten verrichtet:

Praktikumbereich (Abteilung / Arbeitsbereich)	Tätigkeit (Art / Umfang)	Dauer (von / bis)

Versäumnisse: Tage (davon Tage unentschuldigt)

..... Stunden (davon Stunden unentschuldigt)

Das Praktikum wurde bestanden / nicht bestanden. *

.....
Ort, Datum

.....
Stempel und Unterschrift der Praktikumsstelle

.....
Bestätigungsvermerk der Höheren Berufsfachschule

* Nichtzutreffendes bitte streichen