

Alt-Tempelhof 53-57
12103 Berlin
Tel.: 030 90277 2641 (Sekretariat)
Fax: 030 90277 2644
Mail: Kontakt@schule-am-berlinickeplatz.de



Teilnahmebescheinigung

Hiermit bestätigen wir, dass die Schülerin/ der Schüler _____
in der Zeit vom _____ bis _____ am Schülerbetriebspraktikum bei uns
teilgenommen hat.

Firma (Stempel):

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Alt-Tempelhof 53-57
12103 Berlin
Tel.: 030 90277 2641 (Sekretariat)
Fax: 030 90277 2644
Mail: Kontakt@schule-am-berlinickeplatz.de



Beurteilung durch den Betrieb

Für die Schülerin/ den Schüler: _____

Bitte nehmen Sie eine Beurteilung vor, zu Verhalten und Leistung während des Praktikums (Pünktlichkeit, Motivation, Hilfsbereitschaft, Einsatzfreude, Fähigkeiten, Fertigkeiten u. a.).

Hinweis: Selbstverständlich sind eigene Formblätter bzw. Gutachten auch möglich.

Danke für Ihre Mitarbeit:

Beurteilung:

Firma (Stempel):

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____