

Praktikantenzugnis

Name _____ Vorname _____

geboren am _____ in _____

ist vom _____ bis _____ als Praktikant/in

in/bei _____

tätig gewesen.

Betriebsabteilungen/Tätigkeiten

Wochen

Fehltage: ____; davon ____ Tage Urlaub, ____ Tage Krankheit, ____ Tage sonstige Abwesenheit

Einschätzung der Tätigkeit des Praktikanten/der Praktikantin:

Besondere Bemerkungen:

Ort, Datum _____

Firmenstempel und Unterschrift