PRAKTIKUMSBESCHEINIGUNG

Frau / Herr _____
geboren am _____ in _____
wohnhaft in _____
wurde vom _____ bis _____
zu ihrer / seiner praktischen Unterweisung als Praktikantin / Praktikant wie folgt beschäftigt:

Art der Beschäftigung	**Wochen**
Gesamte Wochenzahl	

Fehltage während der Beschäftigungsdauer ___, davon ___ Tage Urlaub, ___ Tage Krankheit, ___ Tage sonstige Abwesenheit.
Ein Tätigkeitbericht wurde von der Praktikantin / dem Praktikant abgefaßt.

Firma _____
Anschrift _____
_____

_____ , den _____ _____
Firmenstempel , Unterschrift

Diese Praxis wird vom Praktikantenamt der TU Braunschweig mit ___ Wochen anerkannt.

Braunschweig, den_____ _____
Praktikantenamt