

Praktikumsbescheinigung

Praktikant/in: _____

Beruf: _____



Mittelschule Bischberg
Schulstraße 36
96120 Bischberg
sekretariat@vs-bischberg.de

Betrieb / Stempel

Beurteilung des Praktikanten / Praktikantin	++	+	-	--
Interesse an der Arbeit				
Sorgfalt bei der Arbeit				
Teamfähigkeit				
Selbstständigkeit				
Ausdauer				
Pünktlichkeit				
Zuverlässigkeit				
Freundlichkeit / Höflichkeit				
Eignung für den Beruf				

Sonstige Anmerkungen: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____