

.....
Name des Betriebes und Anschrift
(Firmenstempel)

Praktikumsbescheinigung

Herr / Frau _____, geboren am _____
hat in der Zeit von _____ bis _____ ein Schulbegleitendes Praktikum
im Rahmen des Besuches der Klasse 11 der **Fachoberschule Soziales mit dem
Schwerpunkt Gesundheit und Pflege** in unserem Betrieb absolviert.

Während der Praktikumszeit wurden

Praktikumsstunden im vorgeschriebenen Mindestumfang von 960 Stunden
geleistet.

Im Falle eines Wechsels der Praktikumsstelle:

insgesamt _____ der vorgeschriebenen 960 Praktikumsstunden geleistet.

Das Praktikum wurde auf unterschiedlichen Arbeitsplätzen abgeleistet und war
geeignet, einen möglichst umfassenden Überblick über betriebliche Abläufe sowie
Inhalte einer gesundheitlich, sozialen oder pflegerischen Berufsausbildung zu
vermitteln.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift + Stempel