

**Bezeichnung der Praktikumsstelle / des Ausbildungsbetriebs / der Einrichtung der sozialen Arbeit / der öffentlichen Verwaltung**  
 (Stempel empfehlenswert, ansonsten Eintragungen bitte händisch vornehmen)

## Praktikumsbestätigung

Frau/Herr		geb. am
in	ist vom	bis



Zutreffendes bitte ankreuzen!

- zur Ableistung eines **Praktikums zum Erwerb der Fachhochschulreife nach § 65 Abs. 3 des Hochschulgesetzes** als Praktikantin/Praktikant in folgenden Ausbildungsbereichen tätig gewesen:

1

Ausbildungsbereiche:	Wochen (1Wo = 5 AT):

<b>Fehltage während des Praktikums</b>	<b>gesamt:</b>
davon Krankheit:	davon sonst. Abwesenheit:

**Das Praktikum wurde mit Erfolg abgeschlossen.** **Ja**  **Nein**

<sup>1</sup> Schulplatz an der berufsbildenden Schule Wirtschaft 1, Mundenheimer Straße 220, 67061 Ludwigshafen

**Begründung bei nicht ausreichender Gesamtbeurteilung:**

....., den .....

.....(Unterschrift/Stempel)