

Aussteller

Ort, Datum

Bescheinigung

für die Fachoberschule Gesundheit und Soziales, Fachrichtung Sozialwesen

Name, Vorname, Geburtsdatum

wohnhaft in

Tätigkeit vom _____ bis _____.

Ich bescheinige/ wir bescheinigen, dass die obengenannte Praktikantin/der obengenannte Praktikant in dem genannten Zeitraum an 3 Tagen pro Woche als Praktikantin/Praktikant insgesamt _____ Stunden in

- unserer Einrichtung **innerhalb** des Sozial- und Gesundheitswesens tätig war.
- unserem Betrieb **außerhalb** des Sozial- und Gesundheitswesens tätig war.

Stempel, Unterschrift