

# Petri - Sekundarschule Schwanebeck

Postanschrift: Kirchstraße 1, 39397 Schwanebeck

Telefon: 039424/365



... Ort des Lernens

## Teilnahmebescheinigung

.....  
Vor- und Nachname

geboren am ..... in .....

ist vom ..... bis zum .....

als Schülerpraktikant in folgenden Betriebsabteilungen tätig gewesen:

Betriebsabteilung	Tage / Wochen
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

Fehltage während des Praktikums: .....

davon ..... Tage Krankheit; ..... Tage sonstige Abwesenheit.

Allgemeine Bemerkungen:

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Ort, Datum

.....  
Firmenstempel, Unterschrift