

## 6 Praktikumsbescheinigung nach Praktikumsabschluss

### Arbeitgeber/-in, Praktikumsinstitution

Arbeitgeber/-in: .....
Strasse: .....
PLZ, Ort: .....
Kontaktperson: .....
Tel. Nr.: ..... E-Mail: .....

**bestätigt, dass der/die Schüler/-in ein Praktikum von (mind.) 15 Arbeitstagen absolviert hat.**

**1. Arbeitstag:** ..... **Letzter Arbeitstag:** .....

Allfällige Entlohnung: **CHF**.....

### Schüler/-in

Name: .....	Vorname: .....	Abteilung:.....
-------------	----------------	-----------------

Bemerkungen:

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

Ort und Datum: .....

Unterschrift Arbeitgeber/-in

Unterschrift Schüler/-in

.....

**Bescheinigung und evtl. betriebsinternes Feedbackformular sind von der Arbeitgebe-  
rin/vom Arbeitgeber auszufüllen.**

**Die Dokumente sind der Schülerin/dem Schüler am Ende des Praktikums mitzugeben.  
Diese/Dieser gibt die Dokumente der Abteilungslehrperson ab.**