



GYMNASIUM PHILIPPINUM
WEILBURG

Praktikumsbescheinigung

Schülerin/ Schüler: _____
Vorname, Name

hat im Zeitraum von **22.01.2024** bis **02.02.2024** bei folgendem Betrieb bzw. folgender
Einrichtung ein Praktikum absolviert.

Name

Straße, PLZ

Ort

E-Mail-Adresse

Telefon

Fehlzeiten:

insgesamt ___ Tage, davon ___ entschuldigt und ___ unentschuldigt sowie ____ verspätet

(ggf. Firmenstempel) Unterschrift der Ansprechperson