

Berufsbildende Schulen für den Landkreis Wittmund

Leepenser Weg 26-28

26409 Wittmund

Tel.: 04462/863100 - Fax: 04462/863156 email: info@bbs.wittmund.de



Tätigkeitsnachweis

Praktikantin/Praktikant

Name: _____ Klasse: _____

Anschrift _____

Praktikumsbetrieb

Betrieb: _____

Anschrift: _____

Praktikumsbestätigung:

Die o. g. Fachschülerin / der o. g. Fachschüler absolvierte vom _____ bis _____
das Praktikum im Rahmen der Weiterbildung zur/zum Staatlich geprüften Betriebswirt/in -
Schwerpunkt Tourismuswirtschaft -
in meinem/unserem Unternehmen.

- Die lt. Praktikumsvertrag erforderlichen 820 Mindeststunden im 1. oder 2. Praktikumsblock wurden geleistet.
- Die lt. Praktikumsvertrag erforderlichen 680 Mindeststunden im 3. Praktikumsblock wurden geleistet
- Die vorgenannten Mindeststunden wurden nicht erreicht.
Abgeleistet wurden insgesamt folgende Praktikumszeiten:
_____ Stunden
oder _____ Praktikumstage bei einer täglichen Arbeitszeit von ____ Stunden
oder _____

In folgenden Tätigkeitsbereichen wurde der Praktikant schwerpunktmäßig eingesetzt:

Datum, Stempel/Unterschrift Praktikumsbetrieb