

BERUFSBILDENDE SCHULE WISSEN

Hachenburger Str. 47, 57537 Wissen, Tel.: 02742/9337-0, Fax: 02742/9337-37



Bericht über die fachlichen Leistungen
gem. § 7 Abs. 6-12 und § 9 der Landesverordnung über die höheren Berufsfachschulen
vom 31. Juli 2019

PRAKTIKUM (gilt nur im Rahmen des Pflichtpraktikums)

Herr/Frau _____

geb. am _____

in _____

leistete in der Zeit vom _____

bis _____

in (Betrieb) _____

als Praktikant/Praktikantin im Rahmen der Berufsfachschulverordnung für die höhere Berufsfachschule ein Praktikum ab.

Zusammenfassende Beurteilung:

Das Praktikum wurde

mit Erfolg

ohne ausreichenden Erfolg

abgeschlossen. (Bitte Zutreffendes ankreuzen.)

Ergänzende Bemerkungen:

Fehltage:

entschuldigt: _____ Tage

unentschuldigt: _____ Tage

_____, den _____
(Ort) (Datum)

Zur Kenntnis genommen:

(Unterschrift/Stempel Betrieb)

(Unterschrift Praktikant/in)

Rückgabe durch Praktikanten an die Klassenleitung oder direkt an die BBS Wissen