

Bescheinigung über die fachpraktische Ausbildung
in der Fachoberschule Gesundheit und Soziales - Klasse 11

Einrichtung/Betrieb: _____

Straße Hausnummer: _____

PLZ Ort: _____

Die Schülerin / der Schüler _____,

geb. am _____ hat in der Zeit vom _____ bis zum _____

ein schulbegleitendes Praktikum im Ausbildungsberuf* / Berufsfeld* _____

_____ im Rahmen des Besuches

der Klasse 11 der Fachoberschule Gesundheit und Soziales in unserem Betrieb absolviert.

Während der Praktikumszeit wurden

Praktikumsstunden im vorgeschriebenen Mindestumfang von 960 Stunden geleistet.

insgesamt _____ Stunden der vorgeschriebenen Praktikumsstunden geleistet.

Das Praktikum wurde auf unterschiedlichen Arbeitsplätzen bzw. in unterschiedlichen Tätigkeitsbereichen abgeleistet und war geeignet, einen möglichst umfassenden Überblick über betriebliche Abläufe sowie Inhalte einer Berufsausbildung mit gesundheitlichem bzw. pflegerischem Schwerpunkt zu ermöglichen. Zu den Einsatzbereichen und ausgeführten Tätigkeiten zählten die nachfolgend aufgeführten Punkte:

(* Nicht zutreffendes bitte streichen!)

Einsatzbereiche:

Tätigkeiten:

Bemerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift Praktikumsbetrieb

(Stempel Praktikumsbetrieb)