**Zwischenbescheinigung zum 31.01.20..**

**über Ableistung eines schulbegleitenden Praktikums**

im Rahmen der Klasse 11 der Fachoberschule Wirtschaft

der Berufsbildenden Schulen1 des Landkreises Gifhorn

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Praktikumsbetrieb** (evtl. Firmenstempel) |  | **Praktikantin/Praktikant** |
|  |  | Name, Vorname |
|  | Straße, Hausnummer |
|  | PLZ, Ort |
|  | Geburtsdatum und Geburtsort |

Im Rahmen des Praktikumsvertrages vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ können wir folgende Angaben bestätigen:

1. **Bis zum 31.01.20..** wurden von der Praktikantin/dem Praktikanten \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Stunden** geleistet (ohne Berücksichtigung von Schultagen, Ferienzeiten, Urlaubstagen, längeren Krankheitszeiten oder sonstigen von den Praktikantinnen bzw. Praktikanten zu vertretenden Abwesenheitszeiten).
2. Der **inhaltliche Verlauf** des Praktikums

**O** entspricht im Wesentlichen dem erstellten Praktikumsplan.

**O** weicht in wesentlichen Punkten von dem ursprünglichen Praktikumsplan ab; wir fügen daher eine Übersicht über die tatsächlichen Praktikumsinhalte des ersten Halbjahres sowie die für das zweite Halbjahr geplanten Ausbildungsinhalte bei.

1. Wir sind mit den **Arbeitsergebnissen,** der **Leistungsbereitschaft** und der **Zuverlässigkeit** der Praktikantin/des Praktikanten im bisherigen Verlauf des Praktikums

***O*** *voll und ganz* ***O*** *überwiegend* ***O*** *weniger* ***O*** *nicht*

zufrieden und werden den Praktikumsvertrag

***O*** *wie vorgesehen erfüllen.* ***O*** *wahrscheinlich vorzeitig beenden.*

1. Bemerkungen:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Unterschrift des Praktikumsbetriebes:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort und Datum Name der/des Ausbildenden Unterschrift der/des Ausbildenden