



Berufskolleg Halle

Westfalen

des Kreises Gütersloh

Bescheinigung über ein dreiwöchiges gelenktes Praktikum im Rahmen des Bildungsgangs „Berufliches Gymnasium für Gesundheit“

Frau/Herr

Vor- und Zuname

geboren am _____ in _____

hat bei (Name, Anschrift der Praktikumsstelle)

vom _____ bis _____

ein Praktikum unter Anleitung einer Fachkraft absolviert.

Er/Sie hat _____Tage versäumt, davon unentschuldigt _____.

Das Praktikum wurde nach Anlage 1 der Praktikums-Ausbildungsordnung für das gelenkte Praktikum zum Erwerb der Fachhochschulreife (BASS 13-31 Nr. 1) in der Fachrichtung Sozial- und Gesundheitswesen absolviert.

Er/Sie hat Einblicke in folgende Arbeitsbereiche der Praxis erworben:

Das Praktikum wurde ordnungsgemäß/nicht ordnungsgemäß durchgeführt.



Berufsschule
Berufsgrundschule
Berufsfachschule
Höhere Handelsschule
Höhere Berufsfachschule für
• Bekleidungstechnik
• Gesundheit
• Kosmetik
Fachoberschule
Wirtschaftsgymnasium
Berufliches Gymnasium
für Gesundheit

Unser Zeichen:

Datum:

Kättkenstraße 14
33790 Halle (Westf.)

☎ +49 (0) 5201/8146-0

☎ +49 (0) 5201/8146-22

E-Mail
schulbuero@berufskolleg-halle.de
vorzimmer@berufskolleg-halle.de

Internet
www.berufskolleg-halle.de



Konto-Nr. des Fördervereins:
616 003
Kreissparkasse Halle
BLZ 480 515 80
SWIFT-BIC: WELADED1HAW
IBAN: DE57480515800000616003

Besondere Bemerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift und Firmenstempel

Mit der vorstehenden Unterschrift wird versichert, dass es sich bei der Praktikumsstätte um einen zur Ausbildung berechtigten Betrieb oder um eine Einrichtung oder Behörde handelt, die die Berechtigung hat, in einem anerkannten Ausbildungsberuf auszubilden oder von der Bezirksregierung als Praktikumsstätte zugelassen wurde.