



Nußdorfer Straße 34

71287 Weissach

Tel.: 07044 9363551

Fax.: 07044 9363559

E-Mail: info@gms-weissach.de

Gemeinschaftsschule Weissach

Name der Praktikumsinstitution: _____

Straße: _____

Ort: _____

Kontaktperson: _____

E-Mail und Telefonnummer: _____

Bescheinigung zum Praktikum

Wir bescheinigen dem Schüler/ der Schülerin der Ferdinand-Porsche-Gemeinschaftsschule
Weissach

Frau/ Herrn _____

in der Zeit vom _____ bis zum _____

in unserer Institution _____

in folgender/n Abteilung/en _____

ein Praktikum absolviert zu haben.

Die Aufgaben und Tätigkeiten der Praktikantin/ des Praktikanten bestanden aus:

Anmerkungen: _____

Ort und Datum

Unterschrift und Stempel