**Betriebspraktika - Übersicht**

- bitte beglaubigte Einzelbescheinigungen beifügen -

Name:

Vorname:       geb. am:

berufl. Fachrichtung bzw. Fächerverbindung:

Erforderliche Betriebs-/Berufspraxis gemäß der Verordnung über den Vorbereitungsdienst:

3 Monate  1 Jahr  2 Jahre

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kurzbezeichnung der Tätigkeit | Betrieb | Dauer der Tätigkeit | Umfang der Tätigkeit | davon wurden auf die Betriebs-/Berufspraxis angerechnet | |
|  |  | von - bis | Vollzeit, Teilzeit, Std./Woche o. ä. | von - bis oder Tage/Monate/Jahre | |
|  |  |  |  |  |  |

Die für die angegebene berufliche Fachrichtung vorgeschriebenen Betriebspraktika sind ordnungsgemäß abgeleistet. Die entsprechenden Bescheinigungen liegen vor.

     , den       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ort) (Datum) (Unterschrift)