

Alt-Tempelhof 53-57  
12103 Berlin  
Tel.: 030 90277 2641 (Sekretariat)  
Fax: 030 90277 2644  
Mail: [Kontakt@schule-am-berlinickeplatz.de](mailto:Kontakt@schule-am-berlinickeplatz.de)



## Teilnahmebescheinigung

Hiermit bestätigen wir, dass die Schülerin/ der Schüler \_\_\_\_\_  
in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ am Schülerbetriebspraktikum bei uns  
teilgenommen hat.

Firma (Stempel):

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Alt-Tempelhof 53-57  
12103 Berlin  
Tel.: 030 90277 2641 (Sekretariat)  
Fax: 030 90277 2644  
Mail: [kontakt@schule-am-berlinickeplatz.de](mailto:kontakt@schule-am-berlinickeplatz.de)

## Beurteilung durch den Betrieb

Für die Schülerin/ den Schüler: \_\_\_\_\_

Bitte nehmen Sie eine Beurteilung vor, zu Verhalten und Leistung während des Praktikums (Pünktlichkeit, Motivation, Hilfsbereitschaft, Einsatzfreude, Fähigkeiten, Fertigkeiten u. a.).

Hinweis: Selbstverständlich sind eigene Formblätter bzw. Gutachten auch möglich.

Danke für Ihre Mitarbeit:

### Beurteilung:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Firma (Stempel):

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_