

Nachweis

Certificate



Hohentwiel-
Gewerbeschule Singen

◆ **Herr / Frau** _____

hat in unserer Einrichtung,
unserem Betrieb eine
praktische Tätigkeit absolviert.

*Mr./Mrs..... finished a practical
training in our organisation/
company.*

◆ **Praxisstelle** *Organisation / Company* _____

◆ **Anschrift** *Address*

◆ **Dauer und Zeitumfang der Tätigkeit**
Duration of Activity _____

◆ **Telefon** *Telephone* _____

◆ **Berufsfeld / Tätigkeitsschwerpunkte**
Vocational Field / Work Focus

◆ **Wahrgenommene Stärken**
Observed Skills

◆ **Praxisbetreuer**
Supervisor _____

◆ **Ort / Datum**
Location / Date _____

◆ **Stempel**
Seal _____

◆ **Unterschrift**
Signature _____