## **PRAKTIKANTENZEUGNIS**



(Name, Adresse)		
	ne)	
,		
geb. am:	in	
ist vom	bis	
zur fachpraktischen Ausbildu Tourismus in folgenden Abte	ing als Fachoberschüler/in des Fachbereich eilungen tätig gewesen:	hs Wirtschaft – Fachrichtung
Abteilungen / betriebliche Be	ereiche bzw. Tätigkeiten	Anzahl der Wochen
Fehltage während der Ausbil		
	Tage Urlaub	
	Tage Krankheit	
	Tage sonstige Abweser	nheit
Das Berichtsheft ist ausgehä	ndigt worden.	
Führung	Leistungen und fachpraktisches	s Verständnis
Fleiß	Führung des Berichtsheftes	
Die fachpraktische Ausbildur	ng wird insgesamt mit erfolgreich	nicht erfolgreich bewerte
Besondere Bemerkungen:		
0.15		16. L. D. L.
Ort, Datum	Stempel und Unterschrift des Praktikumsbetriebs	

Berufsbildungszentrum Hochwald

Weiskircher Str. 28 a, 66687 Wadern-Nunkirchen • Tel.: 06874 / 1869900 • E-Mail: bbzhochwald@schule.saarland