

Bescheinigung

DES UNTERNEHMENS
ÜBER DIE

Berufspraktische Phase

Herr / Frau _____
(Vor- und Nachname)

_____ in _____
geboren am Geb.-Ort

Studierende / Studierender der **Hochschule Darmstadt**
im Studiengang _____

hat in der Zeit vom _____ bis _____

bei _____
(Unternehmen)

folgende Tätigkeiten ausgeübt:

Aufgrund von Krankheit / Urlaub der / des Studierenden bzw. Schließtage des Unternehmens konnten _____ Tage nicht geleistet werden.

(Hinweis: Gesetzliche Feiertage werden als Arbeitstage gezählt, nicht jedoch Schließtage, Betriebsruhe oder Urlaub)

Die Tätigkeiten innerhalb der Berufspraktischen Phase wurden mit Erfolg / ohne Erfolg* abgeleistet.

*Begründung:

Ort

Datum

Unterschrift des Betreuers im Unternehmen

Firmenstempel