
Anschrift / Stempel der Einrichtung

Ort, Datum

Gesamtnachweis¹
für die
Berufsbildenden Schulen 2 in Osterode am Harz
Fachoberschule

- Gestaltung
- Gesundheit und Soziales- Schwerpunkt Gesundheit und Pflege
- Gesundheit und Soziales- Schwerpunkt Sozialpädagogik

Frau / Herr _____ geb. am _____

hat in der Zeit vom _____ bis _____

ein Praktikum im Umfang von _____ / 960 Stunden in
unserer Einrichtung/Betrieb absolviert.

Krankheitstage und Urlaubstage sind in den abgeleisteten Praxisstun-
den nicht enthalten.

Herr/Frau _____ wurde an die
berufsspezifischen Tätigkeiten des Praktikumsplans herangeführt
und hat somit das Praktikum ordnungsgemäß durchgeführt.

Unterschrift/Stempel der Einrichtung

¹ Dieser Bogen ist für den späteren Nachweis der Praktikumsstunden bei Universitäten und Fachhochschulen von Bedeutung.