Universität Bremen

INSTITUTE TECHNOLOGY AND EDUCATION ITB INSTITUT TECHNIK UND BILDUNG

B e s c h e i n i g u n g

über eine fachpraktische Ausbildung für das Lehramt an berufsbildenden Schulen mit der beruflichen Fachrichtung

Frau/Herr

geb. am in

ggf. Matrikelnr. ggf. Fachsemester

war vom bis

in der Firma

In folgenden Bereichen mit der üblichen Arbeitszeit (Vollzeit) (wöchentlich Stunden) tätig:

Tätigkeitsbereiche/Beschreibung des Arbeitsplatzes	**Wochen**

Innerhalb dieses Zeitraumes fehlte sie/er Tag(e)

davon wegen Urlaub* Tag(e)

Krankheit * Tag(e)

aus sonstigen Gründen* Tag(e).

Die ordnungsgemäße fachpraktische Ausbildung wird bescheinigt.

_____

Ort, Datum Stempel und Unterschrift

Diese ausgefüllte und unterschriebene Bescheinigung wird von dem Praktikanten/der Praktikantin im Original zusammen mit dem Antrag auf Anerkennung der Studiengangsbetreuung (Frau Brigitte Schweckendieck, Kontaktdaten: sh. Homepage www.itb.uni-bremen.de) vorgelegt.

* freiwillige Angabe