Ihr Firmenstempel

**Bescheinigung über einen Praktikumsplatz**

Frau/Herr ........................................................................................ wird im Rahmen ihrer/seiner Ausbildung zum Gestaltungstechnischen Assistenten – Schwerpunkt Grafik- und Objektdesign in der Zeit vom ......................................................... bis zum .......................................................... in unserem Unternehmen ein Praktikum im Bereich .................................................................................................... absolvieren können.

Wir sind darüber informiert worden, dass die Schülerin/ der Schüler während des Praktikums weiterhin über die Schule versichert ist.

Ansprechpartner für die Schule ist Frau/Herr ............................................................

Durchwahl ............................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift