



Pflichtpraktikum (Ferialpraktikum) der HLS Praktikumsbestätigung

Vorname Name

geb. am

Schüler / Schülerin des 3. Jahrgangs / des 4. Jahrgangs der Höheren Lehranstalt für
Sozialmanagement hat in der Zeit von _____ bis _____
(_____ Stunden Wochenarbeitszeit) ein Ferialpraktikum absolviert.

Organisation

Träger / Einrichtung: _____

Adresse: _____

Telefon, E-Mail: _____

Kontaktperson: _____

Er / sie konnte in folgenden Tätigkeitsfeldern praktische Erfahrung sammeln:

Eventuelle Anmerkungen:

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift der Einrichtung