

NBS Northern Business School
 Zentrale Prüfungsabteilung
 Wandsbeker Marktstr. 103-107
 22041 Hamburg

Praktikumsbescheinigung

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Matrikelnummer	

hat in der Zeit von: _____

bis: _____

ein Pflichtpraktikum in unserem Unternehmen absolviert:

 Name, Anschrift der Praxisstelle (Firmenstempel)

Hiermit werden für das abgeleistete Pflichtpraktikum folgende Angaben bestätigt:

Vertraglich vereinbarte Arbeitsstunden	
Krank-/Fehlzeiten (in Stunden)	
Urlaubstage (in Stunden)	
Insgesamt geleistete Arbeitsstunden	

(Hinweis: Nach § 1(2) Praktikumsordnung vom 16.12.2016 müssen 600 Stunden Praktikumsdauer nachgewiesen werden, damit das Praktikum als „bestanden“ bewertet werden kann)

 Ort/Datum

 Unterschrift / Stempel Praxisstelle