QUALIpass

Zertifikat für ein Betriebspraktikum

Nachweis Certificate

Name

hat in unserem Betrieb ein Praktikum absolviert.

completed an internship at our company.

Organisation

Organisation

Anschrift
Adress

Dauer und Zeitumfang der Tätigkeit
Duration of activity

Telefon
Telephone

Tätigkeitsschwerpunkt

Work focus

Wahrgenommene Stärken

Strengths

Praxisbetreuer:in

Supervisor

Ort / Datum

Unterschrift

HIER KLICKEN UND EIGENES LOGO EINFÜGEN