

Bestätigung durch das Unternehmen

Name des Unternehmens: _____

Straße: _____

Ort: _____

Frau/Herr _____ hat in meinem/unserem Betrieb
eine praktische Ausbildung mit insgesamt _____ Stunden¹ absolviert.

Frau/Herr _____ wurde bei uns vorwiegend in
den Bereichen mit folgenden Tätigkeiten eingesetzt:

Fehltage: _____

Bemerkungen:

Unterschrift und Stempel des Unternehmens

¹ Umfang der praktischen Ausbildung: **BFS dual B = 240 Stunden; BFS dual F = 570 Stunden**