

**Bestätigung durch das Unternehmen**

Name des Unternehmens: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
Ort: \_\_\_\_\_

Frau/Herr \_\_\_\_\_ hat in meinem/unserem Betrieb  
eine praktische Ausbildung mit insgesamt \_\_\_\_\_ Stunden<sup>1</sup> absolviert.

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

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

Fehltag(e): \_\_\_\_\_

Bemerkungen:

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel des Unternehmens

<sup>1</sup> Umfang der praktischen Ausbildung: **FOS = 848 Std. im Schuljahr 2026-2027**