

A3 Bestätigung und Beurteilung der praktischen Leistungen

Dieses Formular ist am Ende des Praktikums von der betrieblichen Fachperson auszufüllen und zu unterschreiben und von der FachmaturandIn zusammen mit der Fachmaturitätsarbeit auf dem Sekretariat der KZN abzugeben (Abgabetermin: vgl. Terminplan). Fehlt die Bestätigung, wird die FachmaturandIn nicht zur Präsentation zugelassen.

Ich bestätige hiermit, dass die FachmaturandIn

bis zum Abgabetermin der Fachmaturitätsarbeit das Praktikum abgeschlossen bzw. mindestens 12 Praktikumswochen absolviert hat und dabei die Praktikumsanforderungen erfüllt hat.

Abgabetermin der Arbeit:

Beurteilung der betrieblichen Leistung der FachmaturandIn

Name und Adresse der betrieblichen Fachperson inkl. Unterschrift sowie Orts- und Datumsangabe

Ort und Datum

Name Vorname und Adresse