

Certificate of Attendance Praktikum

Hiermit wird bestätigt, dass:

Herr/Frau.....(Name der/des Studierenden)

ein Praktikum absolviert hat

bei.....(Name der arbeitgebenden Institution)

von.....(Beginn)

bis.....(Ende)

Arbeitsstunden/Woche.....

Unterschrift des/der Vorgesetzten:

.....

Datum: