



Praktikum Fachmaturität an der FMS der Gymnasien
Liestal, Muttenz, Münchenstein, Oberwil

Bestätigung über erfolgreich absolviertes Praktikum

(durch FM-Praktikant/in auszufüllen, der Praktikumsstelle vorzulegen und bis **Mitte Mai** der Stammschule FMS einzureichen)

Vorname _____ Name _____

(bitte in Blockschrift)

hat in der Zeit von _____ * bis _____ *

das Praktikum absolviert und die Anforderungen erfüllt.

*(bitte Tag/Monat/Jahr angeben)

Name der Institution _____

Praktikumsverantwortliche/r Frau/Herr _____

Tel. _____

Ort und Datum

Unterschrift Praktikumsverantwortliche/r

Stempel der Institution: