

NBS Northern Business School  
 Zentrale Prüfungsabteilung  
 Wandsbeker Marktstr. 103-107  
 22041 Hamburg

## Praktikumsbescheinigung

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Matrikelnummer	

hat in der Zeit von: \_\_\_\_\_

bis: \_\_\_\_\_

ein Pflichtpraktikum in unserem Unternehmen absolviert:

---



---

\_\_\_\_\_  
 Name, Anschrift der Praxisstelle (Firmenstempel)

**Hiermit werden für das abgeleistete Pflichtpraktikum folgende Angaben bestätigt:**

Vertraglich vereinbarte Arbeitsstunden	
Krank-/Fehlzeiten (in Stunden)	
Urlaubstage (in Stunden)	
Insgesamt geleistete Arbeitsstunden	

**(Hinweis:** Nach § 1(2) Praktikumsordnung vom 16.12.2016 müssen 600 Stunden Praktikumsdauer nachgewiesen werden, damit das Praktikum als „bestanden“ bewertet werden kann)

\_\_\_\_\_  
 Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift / Stempel Praxisstelle