<NAME DERSCHULE/SCHULORT>

Bescheinigung

über die erreichten Leistungen

| <herr frau=""> <vorname> <familienname></familienname></vorname></herr> | | |
|--|------------------------------|--|
| Vor- und Familienname | | |
| geboren am <gebdatum></gebdatum> | in <geburtsort></geburtsort> | |
| hat im Schuljahr vom <datum1> bis <datum2> die</datum2></datum1> | | |
| <schulform> <bildungsgang><schwerpunkt></schwerpunkt></bildungsgang></schulform> | | |
| besucht und folgende Leistungen erreicht: | | |
| <berufsübergreifender> <fachrichtungsübergreifender> Lernbereich</fachrichtungsübergreifender></berufsübergreifender> | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| <berufsbezogener> <fachrichtungsbezogene< td=""><td>or> ernhereich</td></fachrichtungsbezogene<></berufsbezogener> | or> ernhereich | |
| value and a second seco | To Lettibereion | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| Wahlpflichtangebote | |
|--|-----------------------|
| | |
| <fremdsprache></fremdsprache> | |
| Zusatzausbildung zum Erwerb der Fachhochschulreife | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| 1) | |
| Praktische Ausbildung ¹⁾ | Dauer: <x> Wochen</x> |
| | |
| Praktikum ¹⁾ | De ex V Medice |
| | Dauer: <x> Wochen</x> |
| <bemerkungen (erfüllungsstand,="" ausland,="" besonderheiten)="" einrichtungen,="" praktikum="" zum=""></bemerkungen> | Dauer: <x> Wochen</x> |
| | Dauer: <x> Wochen</x> |
| Praktische Ausbildung ¹⁾ | Dauer: <x> Wochen</x> |
| Praktische Ausbildung ¹⁾ <arbeitsfeld> (Dauer: <x> Wochen)</x></arbeitsfeld> | Dauer: <x> Wochen</x> |
| Praktische Ausbildung ¹⁾ | Dauer: <x> Wochen</x> |
| Praktische Ausbildung ¹⁾ <arbeitsfeld> (Dauer: <x> Wochen) <arbeitsfeld> (Dauer: <x> Wochen) Bemerkungen:</x></arbeitsfeld></x></arbeitsfeld> | Dauer: <x> Wocnen</x> |
| Praktische Ausbildung ¹⁾ <arbeitsfeld> (Dauer: <x> Wochen) <arbeitsfeld> (Dauer: <x> Wochen)</x></arbeitsfeld></x></arbeitsfeld> | Dauer: <x> Wocnen</x> |
| Praktische Ausbildung ¹⁾ <arbeitsfeld> (Dauer: <x> Wochen) <arbeitsfeld> (Dauer: <x> Wochen) Bemerkungen:</x></arbeitsfeld></x></arbeitsfeld> | Dauer: <x> Wocnen</x> |
| Praktische Ausbildung ¹⁾ <arbeitsfeld> (Dauer: <x> Wochen) <arbeitsfeld> (Dauer: <x> Wochen) Bemerkungen:</x></arbeitsfeld></x></arbeitsfeld> | Dauer: <x> Wocnen</x> |
| Praktische Ausbildung ¹⁾ <arbeitsfeld> (Dauer: <x> Wochen) <arbeitsfeld> (Dauer: <x> Wochen) Bemerkungen:</x></arbeitsfeld></x></arbeitsfeld> | Dauer: <x> Wocnen</x> |
| Praktische Ausbildung ¹⁾ <arbeitsfeld> (Dauer: <x> Wochen) <arbeitsfeld> (Dauer: <x> Wochen) Bemerkungen:</x></arbeitsfeld></x></arbeitsfeld> | Dauer: <x> Wocnen</x> |
| Praktische Ausbildung ¹⁾ <arbeitsfeld> (Dauer: <x> Wochen) <arbeitsfeld> (Dauer: <x> Wochen) Bemerkungen: <bemerkungen (eintrag="" freigestellt)=""> <ort> <da< th=""><th>TUM></th></da<></ort></bemerkungen></x></arbeitsfeld></x></arbeitsfeld> | TUM> |
| Praktische Ausbildung ¹⁾ <arbeitsfeld> (Dauer: <x> Wochen) <arbeitsfeld> (Dauer: <x> Wochen) Bemerkungen: <bemerkungen (eintrag="" freigestellt)=""> <ort> <da< th=""><td></td></da<></ort></bemerkungen></x></arbeitsfeld></x></arbeitsfeld> | |
| Praktische Ausbildung ¹⁾ <arbeitsfeld> (Dauer: <x> Wochen) <arbeitsfeld> (Dauer: <x> Wochen) Bemerkungen: <bemerkungen (eintrag="" freigestellt)=""> <ort> <da< th=""><td>TUM></td></da<></ort></bemerkungen></x></arbeitsfeld></x></arbeitsfeld> | TUM> |

2. Seite der Leistungsbescheinigung für HERRN/FRAU> < VORNAME> < FAMILIENNAME>

diese und die nicht benötigten Zeilen löschen
 NOTEN: sehr gut (1), gut (2), befriedigend (3), ausreichend (4), mangelhaft (5), ungenügend (6)