

Bestätigung für Praktikum / Volontariat

Datum: _____

Name: _____

Geburtsort / -datum _____

Herr / Frau _____ hat in folgender Bibliothek

(Bezeichnung, Anschrift) _____

ein Volontariat / Praktikum _____ durchgeführt.

Zeitraum + Gesamtstunden: _____

Durchgeführte Tätigkeiten: _____

Name des Koordinators: _____

Besuchte Weiterbildungen / Tagungen (Titel – von ... bis ... – Gesamtstunden)

- _____
- _____
- _____

Erworbene Fähigkeiten / Kenntnisse:

(z.B. Arbeiten in der Gruppe, Planen von Aufgaben, Einhalten der Vereinsregeln, Einfühlungsvermögen, Verantwortungsübernahme, ...)

Stempel der Bibliothek und Unterschrift des/r Verantwortlichen
