

Praktikums- oder Arbeitsbescheinigung

nach Artikel 11 (2) a) VEP und Regeln 1 und 15 ABVEP

Für jedes Praktikum oder Beschäftigungsverhältnis eine gesonderte Bescheinigung verwenden.

Bewerber						
Name			Titel			
Vorname(n)						
1. Arbeitgeber wäh	rend der Res	chäftigungsze	ait			
Firma	irena dei Bes	onartigangs20	,n			
Anschrift						
		Ort				
Postleitzahl		Ort				
Land						
2. Art der Ausbildu	ıng oder Besc	chäftigung				
Das Praktikum oder Be	eschäftigungsverh	nältnis wird/wurde	ausgeübt:			
	in Vollzeit	in Teilzeit				
Bei Teilzeitbeschäftigur	ng bitte Prozents	atz und Begründu	ung angeben:			
Bitte auswählen:	Praktikum unte	ur der Leitung eine	es Euronäischen Patentanwalts (Artikel 11 (2) a) i) VED)			
bitte auswanien.	→ weiter unter Punkt 3					
	Beschäftigung → weiter unter		ii) VEP), bei der ich meinen Arbeitgeber vor dem EPA vertret			
		A (!! 144 (0))			
3. Angaben zum A	usbilder (nur	Artikel 11 (2) a	a) I) VEP)			
Name						
Vorname(n)						
Telefon			E-Mail			
Kanzlei						
Anschrift						
Postleitzahl		Ort				
Land						

Erklärung des Ausbilders

sekretariat umgehend zu benachrichtigen, falls sich diese Angaben ändern oder nicht mehr z	utreff	en.
VEP ableistet/abgeleistet hat und dass alle gemachten Angaben richtig sind. Ich verpflichte mich	, das F	Prüfungs-
lch bestätige hiermit, dass der obengenannte Bewerber unter meiner Leitung ein Praktikum nach A	rtikel 1	11 (2) a) i)

Das Praktikum begann am	und endet/e	e am	
Ort [Datum		
Unterschrift des Ausbilders			
4. Angaben zum Arbeitgeber (nur Ar	tikel 11 (2) a)	ii) VEP)	
Für den Bewerber liegt die Allgemeine Vollma	acht vor:	Nr.	seit:
Eine Liste europäischer Patentanmeldungen vertreten hat, muss beigefügt werden (Beispi			<u> </u>
Firma/Arbeitgeber			
Anschrift			
Postleitzahl	Ort		
Land			
Erklärung des Arbeitgebers			
Ich bestätige hiermit, dass der obengenannte ist/war und dass alle gemachten Angaben ric zu benachrichtigen, falls sich diese Angab	htig sind. Ich ve	rpflichte mich, d	as Prüfungssekretariat umgehend
Die Beschäftigung begann am	und ende	et/e am	
Ort	Da	tum	
Name	Un	terschrift	
Name und Unterschrift des Zeichnungsbefug (z.B. Geschäftsführer, Prokurist). Ein Nachweite			•
5. Erklärung und Unterschrift des Be	ewerbers		
Ich bestätige hiermit die Richtigkeit der gema umgehend zu benachrichtigen, falls sich o dass das Prüfungssekretariat andernfalls die	diese Angaben	ändern oder nicl	nt mehr zutreffen. Mir ist bewusst,
Ort	Da	tum	
Unterschrift			

Ausgefülltes Formular bitte ausdrucken, unterschreiben und hochladen oder per E-Mail senden.