Betriebspraktikum

Hiermit bestätigen wir, dass der Schüler / die Schülerin

_____

Name, Vorname

vom..... bis zum ..... ein Betriebspraktikum bei uns durchführen wird.

_____

Firma, Betrieb, Einrichtung

_____

Straße

_____

Postleitzahl und Ort

_____

Telefon, Email

In unserem Betrieb können die folgenden akademischen Berufe, bzw. Berufe, die ein Abitur als Eingangsvoraussetzungen haben, erkundet werden:

_____

_____

Wir bestätigen, dass wir die Hinweise zur Durchführung des Praktikums zur Kenntnis genommen haben.

_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift, Stempel