



Berufspraktikum

Hiermit bestätigen wir, dass der Schüler / die Schülerin

.....
(Name, Vorname)

vom..... bis zum ein Berufspraktikum

bei uns durchführt.

.....
(Firma, Betrieb, Einrichtung)

.....
(Straße)

.....
(Postleitzahl und Ort)

.....
(Telefon, Email)

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

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift, Stempel)