

Teilnahmebescheinigung Berufsfelderkundung

Hiermit bestätigen wir, dass folgende Schülerin / folgender Schüler bei uns eine Berufsfelderkundung durchgeführt hat.

Schülerin / Schüler

Vor- und Nachname:

Schule / Klasse:

Datum der Erkundung:

Berufsfeld / Beruf:

Betrieb

Name des Betriebes:

Ansprechpartner/in:

Kontakt / Adresse:

Dieser Betrieb bietet auch gerne längere Schülerbetriebspraktika an ja nein

Bemerkungen des Betriebes:

Datum, Unterschrift:
