

Betriebspraktikum

Bestätigung des Praktikumsplatzes

Hiermit bestätigen wir, dass der/die Schüler/in

Name

Schüler/in der Schule

geb. am

Klasse

im Zeitraum vom

bis zum

in unserem Unternehmen ein Betriebspraktikum absolvieren kann.

Einsatzbereich:

Tätigkeit:

Bemerkungen:

Ort, Datum

Ansprechpartner/in
bzw Praktikumsbetreuer/in
Firmenstempel