

BESCHEINIGUNG ZUR VORLAGE BEI DER SCHULE

Der Schüler/die Schülerin.....

wird in der Zeit vombis zum.....

ein berufsorientierendes Praktikum in unserem Betrieb absolvieren.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift, ggf. Stempel)

Bitte nennen Sie uns die wesentlichen Kontaktdaten

| | |
|--------------------|-----------|
| Firma: | |
| Straße: | |
| PLZ. Ort: | |
| Telefon | |
| ggf. Abteilung: | |
| Ansprechpartner: | Herr/Frau |
| Telefon/Durchwahl: | |
| Email: | |