

- Für den Betrieb bestimmt -

Praktikant/in (Name, Vorname): _____

Anschrift mit Telefon: _____

Erprobungsberuf: _____

Betrieb, der den Praktikumsplatz

zur Verfügung stellt: _____

Betreuer/in im Betrieb: _____

Arbeitszeit: _____

Unterschrift/Stempel des Betriebes

- Für den Schüler/die Schülerin bestimmt -

Praktikant/in (Name, Vorname): _____

Anschrift mit Telefon: _____

Erprobungsberuf: _____

Betrieb, der den Praktikumsplatz

zur Verfügung stellt: _____

Betreuer/in im Betrieb: _____

Arbeitszeit: _____

Unterschrift/Stempel des Betriebes

- Für die Schule bestimmt -

Praktikant/in (Name, Vorname): _____

Anschrift mit Telefon: _____

Erprobungsberuf: _____

Betrieb, der den Praktikumsplatz

zur Verfügung stellt: _____

Betreuer/in im Betrieb: _____

Arbeitszeit: _____

Unterschrift/Stempel des Betriebes
