
Name und Anschrift der Firma

Praktikumsbestätigung

Hiermit erklären wir uns bereit, den Schüler / die Schülerin

Name:	Vorname:
Anschrift:	
Telefon:	E-Mail:

Diese Angaben sind vom Schüler vorab **vollständig und leserlich** auszufüllen.

in der Zeit vom **27.03. – 07.04.2017** in unserem Betrieb als Schülerpraktikant/in einzusetzen.

Berufsfeld/Abteilung:
Name des Praktikumsbeauftragten:
Telefon:

Bitte möglichst vollständig ausfüllen.

Ort, Datum

Unterschrift

Rückgabe der ausgefüllten Praktikumsbestätigung bis spätestens 16.12.2016 bei Herrn Langner.