

Bestätigung des Praktikumsbetriebes

Name der Praktikantin / des Praktikanten:

Klasse:

Adresse des Praktikumsbetriebes:

Wir sind bereit, für die Zeit vom **25.09.2023 - 13.10.2023** o. g. Schülerin / Schüler bei uns als Praktikantin / Praktikanten aufzunehmen.

Der Praktikumsbetreuer/in ist: _____

Telefonnummer im Betrieb: _____

Vorgesehene Arbeitszeit: von _____ bis _____ Uhr.

Samstags wird gearbeitet. nicht gearbeitet.

Besondere Bemerkungen: _____

Ort, Datum Firmenstempel

Unterschrift