

Bestätigung eines Praktikumsplatzes

Die Schülerin / Der Schüler _____ Klasse: _____

erhält die Möglichkeit vom _____ bis _____ in unserem Unternehmen ein Betriebspraktikum zu absolvieren.

Praktikumsstelle (Adresse):

Stempel:

Arbeitsbereiche im Praktikum:

Ausbildungsberuf: _____

Wir stellen eine Betreuung während des Praktikums sicher und beurteilen am Ende des Praktikums die /den Praktikant*in (die Schule stellt einen Beurteilungsbogen zur Verfügung).

Ansprechpartner/in im Unternehmen

Telefonnummer

- Eine Belehrung durch das Gesundheitsamt gemäß Infektionsschutzgesetz ist erforderlich.
- Die Vorlage eines ärztlichen Gesundheitszeugnisses ist erforderlich.