

Bestätigung über einen Praktikumsplatz:
für das Blockpraktikum (4 Wochen) Mo 01.03.-Do 25.03.2010
Bitte vollständig und lesbar ausfüllen!

Name, Anschrift und Telefonnummer der Schülerin/ des Schülers:

Name, Anschrift und Telefonnummer der Praktikantenstelle:

**Name / Telefonnummer der Ansprechpartnerin / des Ansprechpartners
in der Praktikantenstelle**

Stempel der Praktikumsstelle
und Unterschrift der Leiterin / des Leiters

Unterschrift der Schülerin / des Schülers
oder eines Erziehungsberechtigten

Ihr Ansprechpartner:

G. Bley, Berufskolleg Troisdorf, Kerschensteinerstr. 4, 53844 Troisdorf
Telefon: 02241 / 96410 / Fax: 02241 / 9641313
g.bley@berufskolleg-troisdorf.de