
Bescheinigung über das Vorliegen eines Praktikumsplatzes

als/im Bereich _____ (Berufsbezeichnung)

Praktikant*in

Vor- und Zuname:

.....

Klasse:

.....

Straße/Hausnr.:

.....

PLZ/Wohnort:

.....

Tel.:

.....

Praktikumsbetrieb

Firmenname:

.....

Straße/Hausnr.:

.....

PLZ/Ort:

.....

Tel.:

.....

Zeitraum: _____

Tägliche Arbeitszeiten: _____

Ansprechpartner/-in im Betrieb: _____

Telefonnummer (Durchwahl): _____

Tätigkeiten: _____

Ort, Datum

Unterschrift volljährige*r Praktikant*n
bzw. Erziehungsberechtigte*r

Unterschrift betriebl. Ansprechpartner*in

[Firmenstempel]