



Bestätigung

Praktikant/in:
Name, Vorname

.....
Klasse, Kurs

.....
Klassenlehrer/in, Tutor/in

Oben genannte(r) Praktikant/in kann das
Praktikum vom _____ bis zum ----- _____ bei uns
ableisten.

Firma / Einrichtung

.....
Name d. Firma/Einrichtung

.....
Straße, PLZ, Ort

.....
E-Mail-Adresse

Für die Betreuung im Betrieb ist Frau / Herr,

Abteilung, Telefon (Durchwahl),

E-Mail-Adresse zuständig.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift und Stempel