

Firmenstempel

Bestätigung

Der Schüler / die Schülerin

(Name, Vorname)

geb. am _____

kann in der Zeit

vom _____ bis _____

ein **Betriebspraktikum** als

(Berufsbezeichnung)

in unserem Betrieb absolvieren.

Zuständiger Ansprechpartner im Betrieb ist

Datum, Unterschrift