

Berufspraktikum des 11. Jahrganges*

Name (Praktikantin/Praktikant): _____

Betreuender Fachlehrer/betreuende Fachlehrerin: _____

Unterschrift (betreuender Fachlehrer/betreuende Fachlehrerin): _____

Praktikumsstelle:

Name der Firma: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Einsatz im Betrieb (Zweigstelle/Abteilung): _____

Kurze Charakterisierung der Praktikumsstelle/des Betriebes usw.:

Unterschrift der Praktikantin/des Praktikanten

Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten

*Rückgabe an Tutor/Tutorin

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG der Praktikumsstelle/des Betriebes usw.:

Wir sind einverstanden, dass Frau/Herr _____ bei uns in der

Zeit vom _____ bis _____ ein Praktikum absolviert.

Eine Betreuung ist gesichert. Die Richtlinien werden eingehalten.

Ansprechpartner im Betrieb: Frau/Herr _____
(bitte in Druckschrift ausfüllen)

(Ort, Datum, Unterschrift)

(Durchwahl)

(Firmenstempel)