

Praxistag Personalbogen



Name: _____

Betrieb: _____

Abteilung: _____

Adresse: _____

Telefon Betrieb: _____

Betreuer/in: _____

Arbeitszeiten: _____

Ausbildungsberuf: _____

Tätigkeiten: 1. _____

2. _____

3. _____

4. _____