

Betriebspraktikum der 9./10. Klassen

Termin: Montag, 08.11.2021 bis Freitag, 19.11.2021

Personalien der Praktikantin/des Praktikanten:

Name:

Vorname:

Straße:

Postleitzahl/Wohnort:

Telefon:

Klasse:

Kontaktdaten Betrieb:

Name:

Anschrift:

Telefon:

Ansprechpartner:

Gesundheitsbelehrung nötig:

ja

nein

Stempel:

Ort, Datum:.....Unterschrift.....

