

Betriebspraktikum der 9./10. Klassen

Termin: Montag, 09.11.2020 bis Freitag, 20.11.2020

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.....

