

Betriebspraktikum der 10. Klasse

Termin: Montag, 06.11.2023 bis Freitag, 17.11.2023

Personalien der Praktikantin/des Praktikanten:

Name:

Vorname:

Straße:

Postleitzahl/Wohnort:

Telefon:

Klasse:

Kontakt Daten Betrieb:

Name:

Anschrift:

Telefon:

Ansprechpartner:

Gesundheitsbelehrung nötig:

ja

nein

Stempel:

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

