

Meine Praktika

Name:	Adresse:	Geburtstag:
--------------	-----------------	--------------------

1. Berufsfelderkundung Beruf:	Firmenstempel	Datum	Der Schüler/die Schülerin hat das Praktikum in unserem Betrieb absolviert. _____ (Datum, Unterschrift)
2. Berufsfelderkundung Beruf:	Firmenstempel	Datum	Der Schüler/die Schülerin hat das Praktikum in unserem Betrieb absolviert. _____ (Datum, Unterschrift)
3. Berufsfelderkundung Beruf:	Firmenstempel	Datum	Der Schüler/die Schülerin hat das Praktikum in unserem Betrieb absolviert. _____ (Datum, Unterschrift)

Meine Praktika

Name:	Adresse:	Geburtstag:
--------------	-----------------	--------------------

4. Berufsfelderkundung Beruf:	Firmenstempel	Datum	<p>Der Schüler/die Schülerin hat das Praktikum in unserem Betrieb absolviert.</p> <hr/> <p>(Datum, Unterschrift)</p>
2-wöchiges Praktikum Beruf:	Firmenstempel	Datum	<p>Der Schüler/die Schülerin hat das Praktikum in unserem Betrieb absolviert.</p> <hr/> <p>(Datum, Unterschrift)</p>
3-wöchiges Praktikum Beruf:	Firmenstempel	Datum	<p>Der Schüler/die Schülerin hat das Praktikum in unserem Betrieb absolviert.</p> <hr/> <p>(Datum, Unterschrift)</p>