



Berufsfelder erkunden Teilnahmebescheinigung

Schülerin / Schüler

Vorname _____

Nachname _____

Schule / Klasse _____

Datum der Erkundung _____

Erkundungsberuf _____

Betrieb

Name des Betriebes / Einrichtung _____

Ansprechperson _____

Erkundungsort / Adresse _____

Dieser Betrieb bietet auch gerne längere Schülerbetriebspraktika an

ja nein

Bemerkungen des Betriebes (falls erforderlich)

Datum und Unterschrift des Betriebes (ggf. Stempel)

