



Teilnahmebescheinigung

Berufsfelderkundung

Hiermit bestätigen wir, dass folgender Schüler/ folgende Schülerin bei uns eine Berufsfelderkundung durchgeführt hat.

Schülerin/ Schüler

Vor- und Nachname: _____

Schule/ Klasse: _____

Datum der Erkundung: _____

Erkundungsberuf: _____

Betrieb

Name des Betriebs/ Einrichtung: _____

Ansprechpartner/in: _____

Erkundungsort/ Adresse: _____

Dieser Betrieb bietet auch gerne längere Schülerbetriebspraktika an ja nein

Bemerkung des Betriebs:

Datum und Unterschrift des Betriebs: _____