

Berufspraktische Tage

Bestätigung der Firma

.....
Firmenstempel / genaue Anschrift

Wir bestätigen, dass amin
der Zeit von Uhr bis Uhr in unserem Betrieb den
berufspraktischen Tag/die berufspraktischen Tage absolvieren kann.

Kontaktperson:

Telefon:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

(Diese Bestätigung kann auch formlos als e-mail geschickt werden.)

Bestätigung nach der Durchführung:

Der (die) Obgenannte hat vombis das
Berufspraktikum in unserem Betrieb absolviert.

Eventuell kurze Information an die Schule:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift