

.....
Ort, Datum

Rückantwort: Duales Orientierungspraktikum Einführungsphase (Fax: 05201 8165-55)

Wir erklären uns bereit, dem Schüler/der Schülerin

in der Zeit vom **08.07.2019 bis zum 11.07.2019** in unserem Betrieb

Namen des Unternehmens:

Anschrift:

Telefon: Fax:

einen unentgeltlichen Praktikumsplatz zur Verfügung zu stellen.

Berufsfeld:

Der Praktikant/die Praktikantin wird voraussichtlich in folgenden Abteilungen eingesetzt:

1.
2.
3.

Name der Kontaktperson im Betrieb:

Erreichbar unter Telefon:

Eine Ausbildungsberechtigung liegt vor: ja nein

Für das Praktikum wird ein Gesundheitszeugnis benötigt: ja nein

Ein Gesundheitszeugnis wird nicht benötigt,
allerdings ist ein Attest des Hausarztes notwendig: ja nein

Weitere benötigte Unterlagen/Besonderheiten:

Datum, Unterschrift, Stempel