

BERUFSPRAKTISCHE TAGE

Bestätigung des Unternehmens

.....
(Firmenstempel- Firmenbezeichnung)

Es wird bestätigt, dass der Schüler/die Schülerin

.....
bei den **BERUFSPRAKTISCHEN TAGEN** während des gesamten Arbeitstages anwesend war.

- Montag,
- Dienstag,
- Mittwoch,
- Donnerstag,
- Freitag,

Bitte den Schnuppertag/ die Schnuppertage ankreuzen und das Datum sowie die Anwesenheitszeit(en) ergänzen.

.....
Ort, Datum

.....
Firmenstempel und Unterschrift