



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, 2016
- Dienstag, 2016
- Mittwoch, 2016
- Donnerstag, 2016
- Freitag, 2016

Bitte den Schnuppertag / die Schnuppertage ankreuzen.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift des/ der Unternehmer/in)