

Bestätigung zum Betriebspraktikum

Der Schüler _____ hat
in der Zeit vom _____ ein Praktikum
in unserem Betrieb absolviert und somit einen
Einblick in folgendes Berufsbild erhalten:

Betriebsanschrift:

Praktikumsleiter:

(Vor- und Nachname)



Landgraf-Leuchtenberg-Realschule

Staatliche Realschule

Seewiesen 10

94486 Osterhofen

Tel: 09932 40218-0

Fax: 09932 40218-26

E-Mail: verwaltung@rsosterhofen.de

Unterschrift und Firmenstempel

Bestätigung zum Betriebspraktikum

Die Schülerin _____ hat
in der Zeit vom _____ ein Praktikum
in unserem Betrieb absolviert und somit einen
Einblick in folgendes Berufsbild erhalten

Betriebsanschrift:

Praktikumsleiter:

(Vor- und Nachname)



Landgraf-Leuchtenberg-Realschule

Staatliche Realschule

Seewiesen 10

94486 Osterhofen

Tel: 09932 40218-0

Fax: 09932 40218-26

E-Mail: verwaltung@rsosterhofen.de

Unterschrift und Firmenstempel