Betriebspraktikum

Die Praktikantin / Der Praktikant

.....
Name Vorname Klasse

Die Praktikumszeit: Von Mo. 17.10.2016 bis Fr. 28.10.2016

Der Praktikumsbetrieb:

.....
Firmenname/Filiale Anschrift

.....
Praktikum von/bis Arbeitszeiten

.....
Praktikumsbetreuer Telefon

.....
Abteilungen von - bis

.....
Abteilungen von - bis

.....
Abteilungen von - bis

Die betreuende Lehrerin / Der betreuende Lehrer

.....
Name