



DATENBLATT BERUFSPRAKTISCHE TAGE

VON DER/DEM SCHÜLER/IN AUSZUFÜLLEN

Vorname _____ Geb.Datum _____

Nachname _____ Staatsbürgerschaft _____

ADRESSE + KONTAKTDATEN

PLZ _____ Wohnort _____ Land _____

Straße _____ TelefonNr. _____

Email-Adresse _____

AUSBILDUNG

Derzeitige Schule/Zuletzt abgeschlossene Klasse

GEWÜNSCHTER ZEITRAUM BERUFSPRAKTISCHE TAGE

Datum _____ Dauer _____

GEWÜNSCHTER EINSATZBEREICH

Technisch

Kaufmännisch

IT

Lehrberuf

Weitere Informationen

VON DER ABTEILUNG/VOM FACHBEREICH AUSZUFÜLLEN:

EINSATZBEREICH

Firma _____

Bereich _____

Abteilung/Kostenstelle _____

Ansprechperson und Tätigkeit _____

ZEITRAUM BERUFSPRAKTISCHE TAGE

Beginn _____ Ende _____

Datum, Unterschrift zuständige Ansprechperson

Unvollständig ausgefüllte Formulare werden nicht berücksichtigt.