

Bestätigung des Betriebes über einen Praktikumsplatz

Frau/Herr _____

wird in unserem Betrieb im Rahmen des Projektes „**Kompetenzen fördern – Berufliche Qualifizierung**“ ein Praktikum absolvieren.

Zeitraum: _____ bis _____

Berufsschultage sind der Montag und der Donnerstag.

- Wir sind bereit, zu Beginn des Praktikums einen Praktikumsvertrag abzuschließen.
- Wir sind bereit, nach Beginn des Praktikums einen EQ - Vertrag abzuschließen.
(zutreffendes bitte ankreuzen)

Ort, Datum_____
Unterschrift/Stempel
des Praktikumsbetriebes

Praktikumsbetrieb:

Ansprechpartner:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

ServicezeitenMontag + Mittwoch: 07:00 - 14:00 Uhr
Dienstag + Donnerstag: 07:00 - 15:00 Uhr
Freitag: 07:00 - 12:00 Uhr