



Betriebspraktikum

Vom _____ bis _____

Schüler

Name: _____

Klasse: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Betrieb

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Betreuer: _____

Ort, Datum

Unterschrift Betriebsleiter
(eventuell Firmenstempel)