

Nachweis eines Betriebspraktikumsplatzes

Der Schüler/die Schülerin des KWRG Hannover

Name, Vorname:, Klasse:

kann vom bis zum das Betriebspraktikum ableisten bei:

.....
.....
.....

.....
(Name, Anschrift, Telefonnummer, e-mail-Adresse der Firma oder Institution)

Ansprechpartner oder Betriebspraktikumsbeauftragter ist Herr/Frau:

.....

(Unterschrift des Vertreters der Firma oder Institution)