



Nachweis eines Betriebspraktikumsplatzes

Der Schüler/die Schülerin des KWR 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:

.....

(Unterschrift des Vertreters der Firma oder Institution)