

Praktikumsbescheinigung

Schüler/Schülerin _____, geb. am _____

wohnhaft in:

wird im Zeitraum vom **06.02. - 24.02.2017** in unserem Unternehmen ein Praktikum als

Berufsfeld: _____, absolvieren.

Name des Betriebes: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Ansprechpartner im Betrieb: _____ Tel: _____

Ist eine Belehrung gem. § 43 Abs. 1 Nr. 1 Infektionsschutzgesetz (IfSG) - Gesundheitsinformationen für den Umgang mit Lebensmitteln notwendig? Ja Nein

Ort, Datum

Firmenstempel, Unterschrift des betreuenden Mitarbeiters bzw. Firmeninhabers

Im Namen der Gesamtschule Paderborn-Elsen bedanken sich für den zur Verfügung gestellten Praktikumsplatz

Uli Graben, Abteilungsleiter 2

Berufswahlkoordinator