

Klasse: _____

Bestätigung des Betriebs

Hiermit bestätigen wir, dass der Schüler / die Schülerin

am _____ in unserem Unternehmen die eintägige Berufsfelderkundung absolviert.

Firma/ Betrieb:

Strasse:

Ort:

Telefon:

Zuständiger Mitarbeiter:

Telefon:

Berufsbezeichnung:

Berufsfeld:

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bau, Architektur, Vermessung | <input type="checkbox"/> Dienstleistung | <input type="checkbox"/> Elektro | <input type="checkbox"/> Gesellschafts-/ Geisteswissenschaften |
| <input type="checkbox"/> Gesundheit | <input type="checkbox"/> IT, Computer | <input type="checkbox"/> Kunst, Kultur, Gestaltung | <input type="checkbox"/> Landwirtschaft, Natur, Umwelt |
| <input type="checkbox"/> Medien | <input type="checkbox"/> Metallbau, Maschinenbau | <input type="checkbox"/> Naturwissenschaften | <input type="checkbox"/> Produktion, Fertigung |
| <input type="checkbox"/> Soziales, Pädagogik | <input type="checkbox"/> Technik, Technologiefelder | <input type="checkbox"/> Verkehr, Logistik | <input type="checkbox"/> Wirtschaft, Verwaltung |
| <input type="checkbox"/> _____ | | | |

Anmerkung:

Wir werden zu Beginn des Praktikums auf die Unfallverhütungsvorschriften hinweisen und für die Einhaltung der Sicherheitsvorschriften und Jugendarbeitsschutzbestimmungen sorgen.

Ort, Datum

Unterschrift

Bestätigung der/ des Erziehungsberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift