

Rückmeldung zum Betriebspraktikum

Zeitraum _____

**Name der Praktikantin/
des Praktikanten** _____

**Berufsbezeichnung
des Praktikum-Berufes** _____

Name und _____

Anschrift der Firma _____

Telefon _____

Ansprechpartner _____

Bemerkungen: (Arbeitszeiten, Arbeitskleidung, etc.)

Wir bilden aus zum: _____

Stempel u. Unterschrift