

Bestätigung der Betriebe über die Teilnahme

Name: _____ Schule: Pascal-Gymnasium Grevenbroich

Sehr geehrte Damen und Herren der Unternehmen und Betriebe,

bitte bestätigen Sie die Teilnahme Ihrem/r Berufsfelderkundungstag-Praktikanten/in anhand eines Stempels und Ihrer Unterschrift.

Vielen Dank!

Berufsfelderkundung 1, am _____

Firmenname und Adresse: _____

Berufsfeld: _____

Firmenstempel und Unterschrift:

Berufsfelderkundung 2, am _____

Firmenname und Adresse: _____

Berufsfeld: _____

Firmenstempel und Unterschrift:

Berufsfelderkundung 3, am _____

Firmenname und Adresse: _____

Berufsfeld: _____

Firmenstempel und Unterschrift: