

TEILNAHMEBESTÄTIGUNG

TEILNEHMER

Name

.....

Klasse

Schule

.....

.....

UNTERNEHMEN

Schau-rein-Angebot

.....

Firma

.....

Anschrift

.....

ÜBER DAS UNTERNEHMEN

1. Welche Berufe kann man in diesem Unternehmen ausüben?

.....

.....

2. Welche Ausbildungsberufe bietet das Unternehmen an?

Kreuze an, welche dich davon interessieren.

.....

.....

.....

3. Welche Anforderungen werden an Bewerber gestellt?

.....

.....

4. Gibt es im Unternehmen Möglichkeiten für ein Praktikum, einen Ferienjob etc.?

ja nein

Wenn ja, wer ist mein Ansprechpartner? (Name, Telefon, E-Mail)

.....

Oben genannte/r Schüler/in hat an dem oben genannten Angebot teilgenommen.

.....
Datum

.....
Unterschrift

.....
Stempel