



Sekundarschule Eitorf

Brückenstraße 60, 53783 Eitorf

Tel.: 02243-9211-0

Fax.: 02243-9211-15

Mail: sekretariat@sekundarschule-eitorf.de



Nachweis: Berufswahlorientierung während der Schulzeit

Herr/Frau _____

geboren am _____

hat bei Firma _____

Adresse _____

Ansprechpartner/in _____

im Rahmen eines Praktikums

in der Zeit vom _____ bis _____

Stundenumfang _____

folgende Tätigkeiten geleistet bzw. an folgender Aktion teilgenommen:

Angaben zum allgemeinen Verhalten während des Schnupperpraktikums (positiv und/oder negativer Art)

Datum

Unterschrift und Stempel der Institution/des Betriebes