



Integrierte Gesamtschule Kurt Schumacher
-Berufsberatung Gymnasiale Oberstufe-
Albrecht-Dürer-Str. 30, 55218 Ingelheim

Telefon 06132-9951-0
Telefax 06132-9951-99

Betriebspraktikum des 11. Jahrganges

Name (Praktikantin/Praktikant): _____

Tutorin/Tutor: _____

Praktikumsstelle:

Name der Firma: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Einsatzort im Betrieb (Zweigstelle/Abteilung): _____

Kurze Charakterisierung der Praktikumsstelle/des Betriebes usw

Unterschrift der Praktikantin/des Praktikanten

Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG der Praktikumsstelle/des Betriebes:

Wir sind einverstanden, dass Frau/Herr _____ bei uns in der

Zeit vom _____ bis _____ ein Praktikum absolviert.

Eine Betreuung ist gesichert. Die Richtlinien werden eingehalten.

Ansprechpartner im Betrieb: Frau/Herr _____

(Durchwahl)

(Ort, Datum, Unterschrift)

(Firmenstempel)