

Bestätigung eines Praktikumsplatzes
--

Frau/Herrn _____ geb. am _____ in _____
wird vom _____ bis _____ in unserer Firma

_____ (Firmenname)

Ansprechpartner: _____

Straße Nr. _____

PLZ Ort: _____

Telefon Firma: _____

Telefon Ansprechpartner: _____

Email: _____

ein zweiwöchiges bzw. __ wöchiges Praktikum (Vollzeit) mit einer wöchentlichen Stundenzahl von _____ Stunden zugesichert. Voraussichtliche Arbeitszeiten: von _____ bis _____ Uhr

Arbeitsbereiche: _____

Unterschrift
und Firmenstempel

Unterschrift
des Praktikanten