

TEILNAHMEBESCHEINIGUNG

Berufsfelderkundung

Der Schüler/ Die Schülerin _____

hat am _____ eine Berufsfelderkundung in unserem Unternehmen durchgeführt.

Er/ Sie hat folgendes Berufsfeld erkundet:

Er/ Sie wurde in unserem Unternehmen betreut von:

Folgendes möchte ich anmerken:

Datum

Unterschrift/Stempel des Unternehmens

Mit finanzieller Unterstützung des Landes Nordrhein-Westfalen und des Europäischen Sozialfonds



EUROPÄISCHE UNION
Europäischer Sozialfonds



Ministerium für Arbeit,
Gesundheit und Soziales
des Landes Nordrhein-Westfalen

