

## Bestätigung eines Praktikumsplatzes

Hiermit bestätigen wir, dass wir Ihrer Schülerin / Ihrem Schüler während der letzten beiden Schulwochen des Schuljahres in der Jahrgangsstufe 11 der Höheren Berufsfachschule Technik folgenden Praktikumsplatz zusichern.

**Zeitraum:** \_\_\_\_\_

**Praktikant\*in:** Name: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum /-ort: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

**Betrieb:** Name: \_\_\_\_\_  
Branche: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

**Ausbildungsbereiche des Betriebs:** \_\_\_\_\_

**Arbeitsbereiche des Praktikums:** \_\_\_\_\_

**Ansprechpartner:** Name: \_\_\_\_\_

**Tägliche Arbeitszeit:** Beginn: \_\_\_\_\_ Ende: \_\_\_\_\_

**Mittagspause:** Beginn: \_\_\_\_\_ Ende: \_\_\_\_\_

**Geeigneter Zeitraum für Besuche:** \_\_\_\_\_

**Weitere Bemerkungen:** \_\_\_\_\_

**Betrieb**  
Datum, Unterschrift, Stempel

**Praktikant\*in**  
Datum, Unterschrift

Dana Risse, OStRin  
Bildungsgangleitung Höhere Berufsfachschule Technik  
E-Mail: risse@ajc-bk.de

Adam-Josef-Cüppers Berufskolleg Ratingen  
Minoritenstr. 10  
40878 Ratingen  
Telefon: +49 (0) 2102 7112 0  
Fax: +49 (0) 2102 7112 111