BETRIEBSPRAKTIKUM 2015/16



***bitte ausgefüllt zurück an die Schule / den Klassenleiter***



Betrieb/

Anschrift:

(oder Firmenstempel)

Wir haben das **Merkblatt „Informationen für den Praktikumsbetrieb“** sowie die ausgefüllte „**Mitteilung der Schule an die Betriebe“** erhalten.

Im Rahmen der geltenden Bestimmungen erklären wir uns verbindlich zur Mitwirkung am

**Betriebspraktikum der 8. Klassen der Christian-Wolfrum-Mittelschule Hof**

**vom**

bereit.

**Praktikant (Name):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Berufswunsch:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Betreuer des Betriebes:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Erreichbar unter Tel.:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Regelmäßige Arbeitszeit:** Von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ort, Datum) (Unterschrift Betrieb)