



Nachweis einer Praktikumsstelle für die Zeit vom 17.04.2023 bis zum 28.04.2023

Angaben der Schülerin / des Schülers:

Name

Vorname

Angaben des Praktikumsbetriebes:

Name des Betriebes

Branche

Straße/Nr.

Firmenstempel

PLZ

Marl *

Ort/Ortsteil

Frau / Herr

Praktikumsbetreuer/in des Betriebes

Telefon

Es wird ein **Gesundheitszeugnis** benötigt (Falls ja, bitte ankreuzen)

Unterschrift: Schüler/in

Unterschrift: Betreuer/in im Betrieb

Dieses Formular ist spätestens am 15.02.2023 ausgefüllt im Oberstufenbüro abzugeben!