

## Nachweis der Praktikumsstelle

Praktikant      Praktikumszeit: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.: \_\_\_\_\_

Praktikumsberuf: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

### Praktikumsbetrieb

Ich habe eine Praktikumsstelle bei folgender Firma:

Firmenname/ Filiale: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnr.(Durchwahl)/ Email: \_\_\_\_\_

Praktikumsbetreuer: \_\_\_\_\_

Ist eine Hygienebelehrung durch das Gesundheitsamt erforderlich? \_\_\_\_\_

Unterschrift / Stempel: \_\_\_\_\_

### REALSCHULE LOHNE

Meyerhofstr. 6, 49393 Lohne

Tel: 04442/921473 – Fax: 921475

Ansprechpartnerin: Frau Lamping



## Nachweis der Praktikumsstelle

Praktikant      Praktikumszeit: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.: \_\_\_\_\_

Praktikumsberuf: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

### Praktikumsbetrieb

Ich habe eine Praktikumsstelle bei folgender Firma:

Firmenname/ Filiale: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnr.(Durchwahl)/ Email: \_\_\_\_\_

Praktikumsbetreuer: \_\_\_\_\_

Ist eine Hygienebelehrung durch das Gesundheitsamt erforderlich? \_\_\_\_\_

Unterschrift / Stempel: \_\_\_\_\_

### REALSCHULE LOHNE

Meyerhofstr. 6, 49393 Lohne

Tel: 04442/921473 – Fax: 921475

Ansprechpartnerin: Frau Lamping

