

Firmenanschrift/Firmenstempel

(Name der Praktikantin / des Praktikanten, Klasse)

An die
Städtische Realschule an der Mühlenstraße
Mühlenstr. 15

45894 Gelsenkirchen

R ü c k a n t w o r t

Wir sind bereit,
in der Zeit vom **22.02. – 12.03.2018** die folgenden Praktikumsplätze zur Verfügung zu stellen:

Berufsfeld / Abteilung : _____

Besonderheiten: _____

evtl. Angebote an weiteren Praktikumsstellen: (Anzahl Jungen / Mädchen)

Als Kontaktperson für Rückfragen steht in unserem Betrieb zur Verfügung:

Herr / Frau _____ Tel.: _____

- Wir wünschen vor Praktikumsbeginn ein Gespräch mit einem der Koordinatoren der Schule.
- Wir wünschen eine persönliche Vorstellung des Praktikanten vor Praktikumsbeginn.
- Die Vorstellung ist bereits erfolgt.

} Zutreffendes
bitte ankreuzen!

tägliche Arbeitszeit für die Praktikanten:

Am ersten Praktikumstag meldet sich die Praktikantin / der Praktikant

um _____ Uhr bei Herrn / Frau _____.

Folgende Dinge sind für das Praktikum mitzubringen:

(Ort, Datum)

(Unterschrift / evtl. Firmenstempel)