

# Infobogen für Praktikant/-in/-en/-innen



## Informationen zum Betrieb

Name des Betriebs: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/-in im Betrieb: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Vereinbarter Praktikumszeitraum: \_\_\_\_\_

Beruf/Abteilung: \_\_\_\_\_

Besondere Vereinbarung: \_\_\_\_\_

## Am ersten Tag sind mitzubringen:

angemessene Kleidung, nämlich \_\_\_\_\_

Schreibzeug

Bescheinigung / Kontaktdaten der Schule / der Eltern

Sonstiges: \_\_\_\_\_

## Am ersten Praktikumstag

Melden Sie sich am ersten Praktikumstag, \_\_\_\_\_ (Wochentag), den \_\_\_\_\_  
um \_\_\_\_\_ Uhr bitte bei \_\_\_\_\_ an.

## Im Krankheitsfall

Rufen Sie bitte Herrn/Frau \_\_\_\_\_ unter der Telefonnummer: \_\_\_\_\_ an.

*Legen Sie uns spätestens einen Tag/drei Tage später ein ärztliches Attest vor.*

Hiermit bestätigen wir, dass der Praktikant/die Praktikantin im oben genannten Zeitraum

eine Schnupperlehre

ein freiwilliges Praktikum in unserem Unternehmen

absolvieren kann.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel des Betriebes