



IGS Lilienthal
Außenstelle Lilienthal
Auf dem Kamp 1e

28865 Lilienthal

Bestätigung eines Praktikumsplatzes (Klasse 11)

Wir erklären uns bereit, _____

(Vor- und Nachname der Praktikantin/des Praktikanten)

im Rahmen eines betrieblichen Praktikums / der Studienorientierung in der Zeit vom

_____ bis _____ aufzunehmen.

Ansprechpartner im Betrieb/Fachbereich ist Herr/Frau _____

Tel.: _____

_____ soll sich am ersten Praktikumstag

(Vor- und Nachname der Praktikantin/des Praktikanten)

um _____ Uhr im/bei _____ melden.

Bemerkungen / Wünsche: _____

Name und Anschrift des Betriebs: _____

(Datum)

(Stempel/Unterschrift)