

IGS Lilienthal Außenstelle Lilienthal Auf dem Kamp 1e

(Datum)

Tel. 04298-345462

(Stempel/Unterschrift)

28865 Lilienthal

Bestätigung eines Praktikumsplatzes (Klasse 11)	
Wir erklären uns bereit,	
	and Nachname der Praktikantin/des Praktikanten)
m Ranmen eines betrieblichen Praktikum	s / der Studienorientierung in der Zeit vom
04.03 15.03.2024 aufzunehmen.	
Name und Anschrift des Betriebes:	
Ansprechpartner im Betrieb/Fachbereich i	et Harr/Frau
' '	Strien/riau
	Tel.:
	Tel.:
(Vor- und Nachname der Praktikantin/des Praktikant	Tel.: soll sich am ersten Praktikumstag
	Tel.: soll sich am ersten Praktikumstag
(Vor- und Nachname der Praktikantin/des Praktikant	Tel.: soll sich am ersten Praktikumstag
(Vor- und Nachname der Praktikantin/des Praktikant	Tel.: soll sich am ersten Praktikumstag
(Vor- und Nachname der Praktikantin/des Praktikant um Uhr im/bei	Tel.: soll sich am ersten Praktikumstag
(Vor- und Nachname der Praktikantin/des Praktikant um Uhr im/bei	Tel.: soll sich am ersten Praktikumstag