

Berufsfelderkundung im Rahmen der Landesstrategie „Kein Abschluss ohne Anschluss“

Teilnahmebescheinigung

Name, Vorname

Geburtsdatum

Schule

Klasse

hat am ___ / ___ / _____ an einer betrieblichen Berufsfelderkundung bei

Unternehmen/Institution

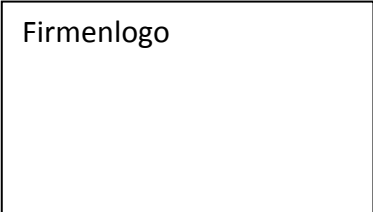
Anschrift

teilgenommen.

Die Berufsfelderkundung fand im Berufsfeld

statt.

Firmenlogo



Ort, Datum

Unterschrift/Stempel Unternehmens