Bestätigung eines Praktikumsplatzes für 2027

Praktikant / Praktikantin (*vom Schüler / von der Schülerin in Druckbuchstaben auszufüllen*)

Name: _____

Anschrift: _____

_____

Telefon: _____

Klasse: 10 a b c d

Theodor-Heuss-Gymnasium
Städtisches Gymnasium
der Sekundarstufen I u. II

Theodor-Heuss-Straße 1
45731 Waltrop

Telefon: 02309 / 75453
Telefax: 02309 / 79183
E-mail: remkes@thg-waltrop.de

Wir stellen Ihnen in der Zeit **vom 05.07. bis zum 16.07.2027** für das Berufsorientierungspraktikum Ihrer Schule einen Praktikumsplatz im Umfang von 30 – 35 Arbeitsstunden pro Woche zur Verfügung.

Name der Firma, Einrichtung etc.: _____

Angaben zum Einsatzort des Praktikanten / der Praktikantin

Abteilung / Tätigkeitsbereich: _____

Ausbildungsberuf und/oder akademischer Beruf (in den Sie als Praktikant Einblick erhalten werden): _____

Ort, Straße, Hausnummer: _____

Betreuer / Betreuerin: _____

Telefon (Durchwahl): _____

E-Mail-Kontakt: _____

Tägl. Arbeitszeit *(z.B. 7:30-15:30)*: _____

Bescheinigungen, die Sie benötigen (z.B. Belehrung nach § 43 Infektionsschutzgesetz):

_____

_____
(*Bitte Datum, Unterschrift und Stempel*)