

Betrieb/Unternehmen : (Firmenstempel)

Bestätigung

Hiermit bestätigen wir, dass wir Ihrem Schüler / Ihrer Schülerin

.....

vom 21.10. – 25.10. 2019 in unserem Unternehmen einen Praktikumsplatz zur Verfügung stellen.

Ansprechpartner unsererseits ist:

.....

(Name)

(Telefon)

.....

Datum

.....

Unterschrift