

Nachweis: Berufswahlorientierung während der Schulzeit

N 1

Herr/Frau
geboren am
hat bei

_____ Klasse: _____

Name der Institution/des Betriebes

Art der Institution/des Betriebes

Adresse der Institution/des Betriebes

Ansprechpartner/in, ggf. Titel der verantwortlichen Person

im Rahmen einer/eines

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Berufsfelderkundung | <input type="checkbox"/> Schülerpraktikums |
| <input type="checkbox"/> Langzeitpraktikums | <input type="checkbox"/> Praxiskurses |
| <input type="checkbox"/> Ferienpraktikums (freiwillig) | <input type="checkbox"/> Schülerfirma |
| <input type="checkbox"/> Schulprojekts | <input type="checkbox"/> Auslandspraktikums |
| <input type="checkbox"/> sonstiges: _____ | |

(siehe Anlage)

in der Zeit
Stundenumfang

am/vom _____ bis _____

folgende Tätigkeiten geleistet bzw. an folgender Aktion teilgenommen:

- Anlage Praktikumsbeurteilung (A1)
- Anlage Schlüsselqualifikationen (A2)
- Anlage Selbstbewertung (A3)
- Individuelle Teilnahmebescheinigung

(bitte ankreuzen)

Datum

Unterschrift und Stempel der Institution/des Betriebes