

Teilnahmebescheinigung

Schnupperpraktikum

Name, Vorname hat vom 07.07.25 – 09.07.25 ein Schnupperpraktikum in unserem Unternehmen/Institution absolviert:	
Ansprechpartner/in:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
	durch Hospitation und tzlich folgende Informationen zu dem Beruf erhalten:
□ (Ausbildungs-) Berufe und Karrierer	nöglichkeiten
□ erforderliche soziale, personelle un	d berufsbezogene Kompetenzen
□ Tätigkeitsfelder rund um den Beruf	(Hospitation)
Ort, Datum	Unterschrift, Stempel