

Name: _____ Klasse: _____

Praktikumszeitraum: _____

Laufzettel Praktikumssuche

In unserem Unternehmen ist im angegebenen Zeitraum ein Praktikum möglich (bitte ankreuzen):

☐ ja ☐ nein

Betrieb
(Stempel) und Unterschrift):

Ansprechpartner:

Name: _____ Klasse: _____

Praktikumszeitraum: _____

Laufzettel Praktikumssuche

In unserem Unternehmen ist im angegebenen Zeitraum ein Praktikum möglich (bitte ankreuzen):

☐ ja ☐ nein

Betrieb
(Stempel) und Unterschrift):

Ansprechpartner:

Adolph-Kolping-Schule Dresden

Berufsbildende Förderschule • Berufsschule • Staatlich anerkannte und genehmigte Ersatzschulen

Außenstelle Pirna

Schloßpark 30 • 01796 Pirna

Telefon: 03501/4665-0 • Telefax: 03501/4665-49 • eMail: pirna@asg-sachsen.de



Name: _____ Klasse: _____

Praktikumszeitraum: _____

Laufzettel Praktikumssuche

In unserem Unternehmen ist im angegebenen Zeitraum ein Praktikum möglich
(bitte ankreuzen):

☐ ja ☐ nein

Betrieb

(Stempel) und Unterschrift):

Ansprechpartner:

Name: _____ Klasse: _____

Praktikumszeitraum: _____

Laufzettel Praktikumssuche

In unserem Unternehmen ist im angegebenen Zeitraum ein Praktikum möglich
(bitte ankreuzen):

☐ ja ☐ nein

Betrieb

(Stempel) und Unterschrift):

Ansprechpartner:
