

TEILNAHMEBESTÄTIGUNG

Teilnehmer

Name

.....

Klasse

.....

Schule

.....

.....

.....

Unternehmen

SCHAU-REIN!-Angebot

.....

Datum, Uhrzeit

.....

Firma

.....

Anschrift

.....

Über das Unternehmen

1 Welcher Branche gehört das Unternehmen an und was wird hergestellt bzw. angeboten?

.....

2 Welche Ausbildungsberufe bietet das Unternehmen an?

(Bitte ankreuzen, welche Dich interessieren!)

.....

.....

.....

.....

3 Welche Anforderungen werden an Bewerber gestellt?

.....

.....

Gibt es im Unternehmen Möglichkeiten für ein Praktikum, einen Ferienjob etc.?

ja nein

4 Wenn ja, wer ist mein Ansprechpartner? (Name, Telefon, E-Mail)

.....

Oben genannte/r Schüler/in hat an dem oben genannten Angebot teilgenommen.

.....
Datum

.....
Unterschrift Unternehmen

.....
Stempel Unternehmen