

# Teilnahmebescheinigung Berufsfelderkundung

Name, Vorname	Geburtsdatum
---------------	--------------

hat am \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ an einer betrieblichen Berufsfelderkundung bei

Betrieb

Ansprechpartner

Straße

PLZ / Ort

Telefon

Email

teilgenommen. Der Schüler / die Schülerin hat

das Berufsfeld .....

und folgende(n) Beruf(e) kennengelernt

.....

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel des Betriebes

Mit finanzieller Unterstützung des Landes Nordrhein-Westfalen und des Europäischen Sozialfonds



EUROPÄISCHE UNION  
Europäischer Sozialfonds

Ministerium für Arbeit,  
Integration und Soziales  
des Landes Nordrhein-Westfalen

