



Teilnahmebescheinigung Berufsfelderkundungstag

Hiermit bestätigen wir, dass der Schüler / die Schülerin

.....

am

_____ . _____ . 2024

einen Berufsfelderkundungstag in unserem Betrieb / Unternehmen absolvierte.

Name / Anschrift / Stempel des Betriebes / Unternehmens:

Unterschrift: