

# TEILNAHMEBESCHEINIGUNG

## Berufsfelderkundung

Der Schüler/ Die Schülerin \_\_\_\_\_

hat am \_\_\_\_\_ eine Berufsfelderkundung in unserem Unternehmen durchgeführt.

Er/ Sie hat folgendes Berufsfeld erkundet:

\_\_\_\_\_

Er/ Sie wurde in unserem Unternehmen betreut von:

\_\_\_\_\_

Folgendes möchte ich anmerken:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift/Stempel des Unternehmens

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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



EUROPÄISCHE UNION  
Europäischer Sozialfonds



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

