

## Praktikumsvereinbarung

Die Zusage einer Praktikumsstelle für den Beruf als

(Berufsbezeichnung)

für

(Name, Vorname des Praktikanten/der Praktikantin)

wird hiermit bestätigt.

Zeitraum:

vom

bis

Betrieb/Firma:

---

Ansprechpartner im Betrieb:

---

Straße, Nr.:

---

Plz, Ort:

---

Tel.:

---

E-Mail:

---

---

(Ort, Datum)

---

(Stempel, Unterschrift des Betriebes)