

## Teilnahmebescheinigung über eine Berufsfelderkundung

(zur Aushändigung an die Schülerin/den Schüler)

Name der Schülerin/des Schülers: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Die o.g. Schülerin/der o.g. Schüler hat am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_ Uhr

eine Berufsfelderkundung in folgendem Betrieb durchgeführt:

Name und Adresse der Firma: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dabei wurde folgendes Berufsfeld erkundet (bitte ankreuzen):

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bau, Architektur, Vermessung          | <input type="checkbox"/> Medien                     |
| <input type="checkbox"/> Dienstleistung                        | <input type="checkbox"/> Metall, Maschinenbau       |
| <input type="checkbox"/> Elektro                               | <input type="checkbox"/> Naturwissenschaften        |
| <input type="checkbox"/> Gesellschafts-, Geisteswissenschaften | <input type="checkbox"/> Produktion/Fertigung       |
| <input type="checkbox"/> Gesundheit                            | <input type="checkbox"/> Soziales, Pädagogik        |
| <input type="checkbox"/> IT, Computer                          | <input type="checkbox"/> Technik, Technologiefelder |
| <input type="checkbox"/> Kunst, Kultur, Gestaltung             | <input type="checkbox"/> Verkehr, Logistik          |
| <input type="checkbox"/> Landwirtschaft, Natur, Umwelt         | <input type="checkbox"/> Wirtschaft, Verwaltung     |

Ein Praktikum in diesem Betrieb kommt für die Schülerin/den Schüler infrage.  ja  nein

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Firmenstempel