Praktikum der Klassen 9 im Jahr 20___

Betrieb

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ansprechpartner (Funktion): _____

(_____)

Beruf

_____

_____

Ausbildungsbetrieb für die Berufe: _____

_____

_____

Fazit:

sehr empfehlenswert	empfehlenswert	weniger empfehlenswert	nicht zu empfehlen
☐	☐	☐	☐

Begründung: _____

_____

Wichtige Hinweise/Besonderheiten: _____

_____

_____

Praktikant: _____ (Domschule Fulda)

Bitte sende das ausgefüllte Formular an Fr. Opper oder Fr. Salfer über EduPage.