

Ludwig-Erhard-Berufskolleg Bonn
Kölnstraße 235
53117 Bonn
Tel.: 0228-777050



Nachweis über meinen Praktikumsplatz

Name der Praktikantin/des Praktikanten: _____

Klasse: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Name des Unternehmens: _____

Adresse des Unternehmens _____

Ansprechpartner(in) im Unternehmen
für die Praktikantin/den Praktikanten: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Bonn, den _____

Unterschrift der Praktikantin/des Praktikanten

Unterschrift des Ansprechpartners im Unternehmen