

Bescheinigung

über die Durchführung einer Berufsfelderkundung

Vorname/Name

Anschrift

Geburtsdatum

Klasse

hat am _____ im Betrieb/in der Einrichtung

eine Berufsfelderkundung im Berufsfeld _____ durchgeführt.

Zeitlicher Umfang: _____.

Kurzbeschreibung der Inhalte und Tätigkeiten:

Datum/Unterschrift

Stempel des Unternehmens/der Einrichtung