

# KOMMUNALE KOORDINIERUNG im Rhein-Kreis Neuss



## Nachweis meiner drei geleisteten Berufsfelderkundungen

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

Sehr geehrte Damen und Herren der Unternehmen und Betriebe,

bitte bestätigen Sie die Teilnahme Ihres/r Berufsfelderkundungstags-Praktikanten/in anhand eines Stempels und Ihrer Unterschrift.

Vielen Dank!

---

**Berufsfelderkundung 1**, am \_\_\_\_\_

Firmenname und Adresse: \_\_\_\_\_

Berufsfeld: \_\_\_\_\_

Firmenstempel und Unterschrift:

---

**Berufsfelderkundung 2**, am \_\_\_\_\_

Firmenname und Adresse: \_\_\_\_\_

Berufsfeld: \_\_\_\_\_

Firmenstempel und Unterschrift:

---

**Berufsfelderkundung 3**, am \_\_\_\_\_

Firmenname und Adresse: \_\_\_\_\_

Berufsfeld: \_\_\_\_\_

Firmenstempel und Unterschrift:

---