

Märkisches Gymnasium Wattenscheid

Saarlandstr. 40-44

44866 Bochum

**Bestätigung des Berufsfelderkundungstages**

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

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

**Berufsfelderkundungstag am** \_\_\_\_\_

Anschrift und Kontaktdaten des Betriebes und Name eines Ansprechpartners:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Die Schülerin/der Schüler war am oben angegebenen Tag in der Zeit von

\_\_\_\_\_ im Betrieb anwesend.

Datum, Unterschrift eines Ansprechpartners:

\_\_\_\_\_