

Bestätigung

Hiermit wird bestätigt, dass

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Schule: Wilhelm-Gymnasium Braunschweig, Leonhardstraße 63, 38102 Braunschweig, Tel.
0531/470-5670

in unserem Unternehmen

(Name, Anschrift, Telefon, e-Mail, Name der betreuenden Person)

Firmenstempel

in der Zeit vom _____ bis _____ ein Schülerpraktikum absolviert.

Datum, Unterschrift
