
Personalbogen für den Praktikumsbetrieb

Schulpraktikum vom 21.10. - 01.11.2019

Porta-Coeli-Schule
Oberschule mit gymnasialem Zweig
Schulstraße 11
21709 Himmelpforten

Tel. 04144 / 23 30 - 0

PraktikumsleiterIn: _____

Praktikant/in:

Name: Vorname:

Geburtstag: Ort:

Anschrift:
Straße, Hausnummer
()
PLZ Wohnort

Name, Vorname der/s Erziehungsberechtigten:

.....

zu erreichen unter Tel.-Nr.:

Krankenkasse:

Hausarzt: Tel.-Nr.:

Der Praktikant /Die Praktikantin wurde heute mit den Unfallverhütungsvorschriften vertraut gemacht.

.....
Datum

für den Betrieb

Praktikant/in