

Zusage für den Praktikumsbesuch

Wir bestätigen, dass Frau/Herr _____

in unserem Unternehmen _____
Name, Firmenstempel

das Praktikum vom _____ bis _____ absolviert.

Datum

Unterschrift

Die folgenden Angaben sind für die weitere Bearbeitung hilfreich:

| | |
|-----------------------|--|
| Name des Unternehmens | |
| Adresse | |
| Telefon | |
| Ansprechpartner/in | |
| Durchwahl | |