

TEILNAHMEBESCHEINIGUNG

zur Berufsfelderkundung im Rahmen des Landesvorhabens
„Kein Abschluss ohne Anschluss- Übergang Schule-Beruf in NRW“

Name

von der Schule

hat am (Datum)

den Beruf

aus dem Berufsfeld

in unserem Unternehmen / unserer Institution / Einrichtung erkundet.

Name des Unternehmens

Adresse

PLZ Ort

Hierbei hat die Schülerin / der Schüler folgende Informationen / Einblicke erhalten:

- Informationen über das Unternehmen und über Berufe des Berufsfeldes
- Einblicke in Tätigkeitsfelder und das Anforderungsprofil
- Erkundung des Tätigkeitsortes und der Ausgestaltung der Arbeitsplätze
- Informationen über Praktika und Ausbildungsmöglichkeiten im Betrieb
- Übersicht über die Verdienst- und Aufstiegsmöglichkeiten in den Berufen der Branche
- Erste Erfahrungen in praktische Übungen und einfachen Tätigkeiten

Datum

Unterschrift