
Name des Betriebes

Anschrift:

An die

IGS Koblenz

Johannesstraße 58 – 60

56070 Koblenz

Berufspraktikum

Die Schülerin/der Schüler _____

hat in unserem Betrieb vom _____ bis zum _____ ein

Praktikum als (Ausbildungsberuf) _____ absolviert.

Ort, Datum, Unterschrift, Stempel des Betriebes