

KREIS SOEST

Teilnahmebescheinigung Berufsfelderkundung

Übergang Schule-Beruf im Kreis Soest

Name der Schülerin / des Schülers

Name der besuchten Schule

Ort der besuchten Schule

hat am Datum der Teilnahme an einer Berufsfelderkundung in unserem Unternehmen /
an unserer Institution teilgenommen.

Unternehmensbezeichnung

Anschrift

PLZ Ort

wurde in unserem Unternehmen betreut von:

Name der betreuenden Person

hat das Berufsfeld

durch praktische Übungen erprobt und folgende Informationen erhalten:

- erforderliche soziale, personelle und berufsbezogene Kompetenzen
- Tätigkeitsfelder im Berufsfeld (Hospitation)
- Berufsperspektiven und Karrieremöglichkeiten

Folgendes möchte ich anmerken:

Datum

Unterschrift / Stempel des Unternehmens



EUROPÄISCHE UNION
Europäischer Sozialfonds



Ministerium für Arbeit,
Gesundheit und Soziales
des Landes Nordrhein-Westfalen



Südwestfalen
ALLES ECHT!

