



JOHANN-CONRAD

SCHLAUN | GYMNASIUM

Sonnenstr. 18
48143 Münster
Tel. 0251/620710
Fax 02516207149

Teilnahmebescheinigung

Nachweis über die absolvierte Berufsfelderkundung

Die Schülerin / Der Schüler _____ hat in der Klasse 8 am _____ eine Berufsfelderkundung in unserem Unternehmen absolviert.

Unternehmen:

Anschrift:

Ansprechpartner/-in: _____

Datum / Unterschrift

Firmenstempel