

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Adresse _____

Telefonnummer _____

Praktikumszeitraum _____

Praktikumsbereich Technische/-r Produktdesigner/-in Feinwerkmechaniker/-in

Schule (Anschrift) _____

Praktikumsart

- Freiwilliges Praktikum
- Schulpraktikum
- „Lerne das Handwerk kennen“

Kontaktperson (Erziehungsberechtigte/r, zuständiger Lehrer...)

Sicherheitsschuhe vorhanden? (Falls Feinwerkmechaniker)

- Ja
- Nein

Schuhgröße _____

Ansprechpartner

Hannah Thole

Telefon: 04443/9646-31