



# Teilnahmezertifikat

Die Schülerin/ der Schüler \_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_  
hat im Rahmen einer **Berufsfelderkundung** am **03.07.2025** ein **Tagespraktikum** in unserem  
Unternehmen/ unserer Organisation/ unserer Einrichtung absolviert.

Unternehmen/ Organisation/ Einrichtung:

\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/-in: \_\_\_\_\_

Berufsfeld:

\_\_\_\_\_

Berufsbezeichnung:

\_\_\_\_\_

Zeitraumen von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Tätigkeiten während des Tagespraktikums:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift/ Stempel