



Vereinbarung zum 2-wöchigen Betriebspraktikum
im Rahmen der
gymnasialen Oberstufe der IGS Mainz-Hechtsheim

Die Praktikantin/ der Praktikant

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Der Betrieb

Name / Bezeichnung: _____

Anschrift: _____

Email/Telefon: _____

Web-Site: _____

Kontaktperson im Betrieb

Name: _____

Email/Telefon: _____

Beschreibung des geplanten Einsatzes:

Dauer des täglicher Einsatzes : _____

Besondere Vereinbarungen :

Unterschrift/Stempel des Betriebes
