

## Teilnahmebestätigung zur Berufsfelderkundung

Die Schülerin / der Schüler \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

hat in unserem Unternehmen \_\_\_\_\_ am

\_\_\_\_\_ eine Berufsfelderkundung im Bereich

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Architektur, Vermessung                 | <input type="checkbox"/> IT, Informatik, Computer  | <input type="checkbox"/> Produktion, Fertigung      |
| <input type="checkbox"/> Bauarbeiten                             | <input type="checkbox"/> Kunst, Kultur, Gestaltung | <input type="checkbox"/> Soziales, Pädagogik        |
| <input type="checkbox"/> Dienstleistung                          | <input type="checkbox"/> Lager, Logistik           | <input type="checkbox"/> Technik, Technologiefelder |
| <input type="checkbox"/> Elektronik, Elektrobereich              | <input type="checkbox"/> Landwirtschaft            | <input type="checkbox"/> Verkehrsbetriebe           |
| <input type="checkbox"/> Gesellschafts- oder Geisteswissenschaft | <input type="checkbox"/> Natur, Umwelt             | <input type="checkbox"/> Wirtschaft                 |
| <input type="checkbox"/> Gesundheit, Pflege                      | <input type="checkbox"/> Medien                    | <input type="checkbox"/> Verwaltungsbereiche        |
| <input type="checkbox"/> Handwerkerinnung                        | <input type="checkbox"/> Metall, Maschinenbau      | <input type="checkbox"/> Sonstiges:                 |
|  | <input type="checkbox"/> Naturwissenschaften       |   |

durchgeführt.

Sie/Er hat an diesem Tag Informationen/Einblick zu folgenden Berufsbereichen erhalten:

- Informationen zum Berufsfeld, Berufen in der Branche, Verdienstmöglichkeiten
- Informationen über Praktika und Ausbildungsmöglichkeiten und -voraussetzungen
- Betriebsrundgang mit Informationen zum Unternehmen
- Besuch von verschiedenen Abteilungen/Arbeitsplätzen, Erläuterung der einzelnen Tätigkeiten
- Gespräche mit Beschäftigten, Ausbildungspersonal, Azubis
- Praktische Übungen und einfach Arbeitstätigkeiten in folgenden Bereichen:

---



---

- Aufgrund der positiven Erfahrungen mit Ihrer Schülerschaft steht unser Unternehmen auch für weitere Tages- und Wochenpraktika Ihrer Schule zur Verfügung.
- Die Durchführung weiterer Tages- oder Wochenpraktika in Zusammenarbeit mit Ihrer Schule ist nicht erwünscht.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift / Stempel des Betriebes)