

Meldeblatt

8-wöchiges kaufmännisches Betriebspraktikum

Schüler/in

Name

Vorname

Klasse

E-Mail

Mobiltelefon

Praktikums-Unternehmung

Firma

Adresse

PLZ/Ort

Kontaktperson

Telefon

E-Mail

Praktikumszeit

von

bis

Ort, Datum

Unterschrift Schüler/in

Okay der WMS

mit Praktikumsstelle einverstanden:

Ort, Datum

Willisau,

Unterschrift Praktikumsverantwortlicher