

ANMELDUNG ZU EINEM SCHÜLERPRAKTIKUM



Arnstädter Werkzeug-
und Maschinenbau

Angaben zur Person: Frau Herr

Name, Vorname:

Strasse; Nr.:

PLZ, Wohnort:

Geburtsdatum:

Nationalität:

Telefon:

Mobil:

E-Mail:

Haben Sie gesundheitliche Einschränkungen?

nein ja Welche?

Angaben zur Schule:

Name der Schule:

PLZ, Ort:

Klasse:

Angestrebter Schulabschluss:

Angaben zum Betreuer:

Betreuer vorhanden: nein ja

Name, Vorname:

Telefon

Angaben zum Schülerpraktikum

Schulpraktikum Freiwilliges Praktikum

einwöchig zweiwöchig

Datum: von:
(Mo bis Fr)

bis: