



Langzeitpraktikum (LZP), Klasse 10, Typ A

Informationen zum Praktikumsbetrieb

Praktikant: _____

Praktikumsberuf: _____

Betriebsadresse: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Arbeitszeiten: _____

Pausenzeiten: _____

Notwendige
Berufskleidung: _____
