

HCG/Janson Wernthal 2017/18	BOGY-Praktikum vom 16.04.2017 - 20.04.2018	BOGY – Datenblatt des Praktikanten (Abgabe: spätestens)
-----------------------------------	---	---

Name des Praktikanten:

Klasse:

Unternehmen (vollständige Adresse, Telefon- und Faxnummer, email und Webpräsenz)	
Branche (Unternehmenstätigkeit)	
Ansprechpartner im Unternehmen (Zuständig für Praktikum / Ausbildung)	
Erreichbarkeit des Praktikanten während des BOGYs (Telefon)	

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der obigen Angaben und dass für die Zeit des Praktikums eine Haftpflichtversicherung vorliegt.

Datum

Unterschrift Schüer/In

Unterschrift Eltern