



Otto Hahn Gymnasium
Göttingen

Carl-Zeiss-Str. 6, 37081 Göttingen, Tel. 0551/400-5388

P R A K T I K U M S Z U S A G E

für

Name : _____

Klasse: _____

(Praktikumsbetreuer der Schule): _____

Name, Anschrift und Telefonnummer bzw. E-Mail des Betriebes:

(Bitte in Druckbuchstaben oder Stempel)

Wir sind bereit,

in der Zeit vom **04.02. – 15.02.2019**

den / die o.g. Schüler/-in als Praktikant/-innen in unserem Betrieb zu beschäftigen.

Die Praktikumsstelle befindet sich voraussichtlich im Bereich

Betreuer: _____

(bitte in Druckbuchstaben)

(Datum, Unterschrift)