

# TEILNAHMEBESCHEINIGUNG



## Berufsfelderkundung

Die Schülerin/der  
Schüler

\_\_\_\_\_

von der Schule

\_\_\_\_\_

hat am

\_\_\_\_\_

in dem Zeitraum

von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

eine Berufsfelderkundung in unserem Betrieb durchgeführt.

Die Schülerin/der Schüler hat das Berufsfeld erkundet (*bitte ankreuzen*):

- |  |                          |                            |                          |
|--|--------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Bau, Architektur, Vermessung             | <input type="checkbox"/> | Medien                     | <input type="checkbox"/> |
| Dienstleistung                           | <input type="checkbox"/> | Metall, Maschinenbau       | <input type="checkbox"/> |
| Elektro                                  | <input type="checkbox"/> | Naturwissenschaften        | <input type="checkbox"/> |
| Gesellschafts-,<br>Geisteswissenschaften | <input type="checkbox"/> | Produktion, Fertigung      | <input type="checkbox"/> |
| Gesundheit                               | <input type="checkbox"/> | Soziales, Pädagogik        | <input type="checkbox"/> |
| IT, Computer                             | <input type="checkbox"/> | Technik, Technologiefelder | <input type="checkbox"/> |
| Kunst, Kultur, Gestaltung                | <input type="checkbox"/> | Verkehr, Logistik          | <input type="checkbox"/> |
| Landwirtschaft, Natur, Umwelt            | <input type="checkbox"/> | Wirtschaft, Verwaltung     | <input type="checkbox"/> |

Die Schülerin/der Schüler hat folgende praktische Tätigkeiten im Betrieb kennengelernt:

Name des Betriebes

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel