

Schülerbetriebspraktikum (SBP) / Jahrgangsstufe 10

Angaben zum gewünschten Praktikumsplatz

Bitte fülle diesen Bogen **vollständig** aus und gib ihn beim Koordinator für Studien- und Berufsorientierung (StuBO / Herr Dr. Hennig) im Unterricht oder in der **zweiten großen Pause** im Lehrerzimmer ab.

Klasse:	10_____
Name:	
Vorname:	
Das Schülerbetriebspraktikum möchte ich am liebsten in folgendem Betrieb machen:	
Name des Betriebes:	
Anschrift des Betriebes	Straße:
	Ort:
Telefonnummer Betrieb:	
Ich habe mich bei dem Betrieb beworben. (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Solltest Du eine Absage des zunächst gewünschten Betriebes erhalten und Dich nun bei einem anderen Betrieb bewerben, fülle bitte einen neuen Bogen aus und gib ihn beim StuBO / Herrn Dr. Hennig ab. Nur so behält er den Überblick und kann Dich angemessen betreuen.	
Ich habe eine Zusage des Betriebes. (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Ja [falls bekannt: Name der/des Betreuerin/Betreuers: _____] <input type="checkbox"/> Nein
Bei Fragen zum Praktikum schreibe eine E-Mail oder wende Dich direkt an Herrn Dr. Hennig.	E-Mail: daniel.hennig@gymnasium-marsberg.eu