

Qualifizierte Teilnahmebestätigung

praxisnahe berufliche Orientierung

Name und Ort des Maßnahmeträgers

Schuljahr: JJJJ/JJJJ

Klassenstufe:

Name:

Vorname:

geb.: TT.MM.JJJJ

hat an Maßnahmen der praxisnahen beruflichen Orientierung¹
im Umfang von Stunden in folgenden Berufsfeldern teilgenommen*:

Technik

- Bauwesen, Architektur, Vermessung
- Elektro
- Landwirtschaft, Natur und Umwelt
- Metall, Maschinenbau
- Holz und Papier
- Glas, Farben, Lacke, Kunststoffe
- Verkehr, Logistik, Transport

Andere

- Tourismus, Freizeit, Fremdsprachen, Dialogmarketing
- Körperpflege, Hauswirtschaft
- Textilien, Bekleidung, Leder
- Lebensmittel, Getränke
- Wirtschaft und Sekretariat

und in folgenden Unternehmen Praxiserfahrungen erworben:

- Unternehmen
Straße
PLZ Ort

- Unternehmen
Straße
PLZ Ort

Unterschrift des ESF-Maßnahmeträgers

Legende:

¹ Richtlinie des Freistaats Thüringen über die Gewährung von Mitteln des Europäischen Sozialfonds Plus (ESF+) zur Steigerung der Chancengleichheit und Bildungsgerechtigkeit gemäß dem Programm ESF+ Thüringen (ESF+ Schulförderrichtlinie) (ThürStAnz Nr. 33/2022, S. 976 ff.) in der jeweils geltenden Fassung

* Zutreffendes ankreuzen