

**Name der teilnehmenden Person**

Vorname

Nachname

**Qualifikation | Ausbildungsbezeichnung | aktuelle Position****Kontaktdaten**

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Name des Unternehmens (Rechnungsadresse)

Anschrift

**Praktikumsbetrieb**

Name und Anschrift

ausgefüllte Praktikumsbestätigung wurde per E-Mail an  
schulungen@becker-gruppe.com übermittelt am:**Hiermit bestätige ich meine Buchung und bestätige die Prüfungsordnung, das Kompetenzenprofil, sowie die Nutzungsvereinbarung inkl. Datenschutzerklärung und die AGBs lt. Homepage (www.becker-gruppe.com/agb).**

Name, Unterschrift

Datum, Ort

# BECKER: GRUPPE

## BESTÄTIGUNG PRAKTIKUM

Das nachfolgende Dokument erhält seine Gültigkeit durch alle drei geforderten Daten und Unterschriften.

**4 Wochen vor Praktikumsbeginn**, muss dieses Dokument vollständig ausgefüllt an schulungen@becker-gruppecom gesendet werden. Unser Schulungsmanagement wird Ihnen nach Prüfung auf Vollständigkeit das Dokument bestätigt zukommen lassen und archivieren.

Hiermit bestätigen wir (**Kooperationspartner**) mit der unten aufgeführten Selbstauskunft, die Durchführung des Praktikums in unserem Unternehmen von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ im Rahmen der Sifa-Ausbildung von Herr/Frau \_\_\_\_\_

**Firmenname:** \_\_\_\_\_ **Anschrift, Ort:** \_\_\_\_\_

**HR:** \_\_\_\_\_ **Datum, Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich (**Teilnehmer/in**) mit der unten aufgeführten Selbstauskunft, die Durchführung des Praktikums im oben genannten Unternehmen von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ im Rahmen der Sifa-Ausbildung.

**Datum, Unterschrift:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hiermit bestätigen wir (**Arbeitgeber Teilnehmer/in**) mit der unten aufgeführten Selbstauskunft, die Durchführung des Praktikums im oben genannten Unternehmen von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ im Rahmen der Sifa-Ausbildung von Herr/Frau \_\_\_\_\_

**Firmenname:** \_\_\_\_\_ **Anschrift, Ort:** \_\_\_\_\_

**HR:** \_\_\_\_\_ **Datum, Unterschrift:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hiermit bestätigen wir (**Veranstalter BECKER:GRUPPE**) die Vollständigkeit, Gültigkeit und Archivierung.

**Datum, Unterschrift:** \_\_\_\_\_