

# 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-gruppe.com](mailto:schulungen@becker-gruppe.com) 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:** \_\_\_\_\_