**Teilnahmebescheinigung zur Berufsfelderkundung**

**im Rahmen der Landesinitiative "Kein Abschluss ohne Anschluss –**

**Übergang Schule-Beruf in NRW“**

**Name der/des Schülerin/Schülers (****Name und Ort der Schule)**

hat am  an einer Berufsfelderkundung in unserem/r Unternehmen/Institution teilgenommen.

|  |  |
| --- | --- |
| **Name des/der Unternehmens/Institution** |  |
| Anschrift |
| PLZ, Ort |

Der/die Schüler/in hat das Berufsfeld

|  |  |
| --- | --- |
| Bau, Architektur, Vermessung  Dienstleistung  Elektro  Gesellschafts-, Geisteswissenschaften  Gesundheit  IT, Computer  Kunst, Kultur, Gestaltung  Landwirtschaft, Natur, Umwelt | Medien  Metall, Maschinenbau  Naturwissenschaften  Produktion, Fertigung  Soziales, Pädagogik  Technik, Technologiefelder  Verkehr, Logistik  Wirtschaft, Verwaltung |

durch praktische Übungen erprobt und folgende Informationen erhalten:

erforderliche soziale, personelle und berufsbezogene Kompetenzen

Tätigkeitsfelder im Berufsfeld (Hospitation)

Berufsperspektiven und Karrieremöglichkeiten

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum Unterschrift/Stempel des Unternehmens