

Betriebspraktikum

Drucktechnologie Fachrichtung Reprografie

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ / Ort:

Telefon privat:

Natel:

Geburtsdatum:

E-Mail:

Wunschdatum Betriebspraktikum:

Schulbildung

Art der Schule:	Ort / Kanton	von:	bis:

Besuchte Freifächer / Hobbys / Freizeitgestaltung:

Ort, Datum

Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers