

„Kein Abschluss ohne Anschluss – Übergang Schule-Beruf“  
**Teilnahmebescheinigung**  
Berufsfelderkundung  
in der Region Bonn/Rhein-Sieg

\_\_\_\_\_  
Vorname Name

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

\_\_\_\_\_  
Unternehmen/Institution

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner/in

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

*Der/Die Schüler/in* hat das Berufsfeld \_\_\_\_\_ durch praktische Übungen erprobt und folgende Informationen erhalten:

- (Ausbildungs-) Berufe und Karrieremöglichkeiten
- erforderliche soziale, personelle und berufsbezogene Kompetenzen
- Tätigkeitsfelder im Berufsfeld (Hospitation)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift, Stempel)

Mit finanzieller Unterstützung des Landes Nordrhein-Westfalen und des Europäischen Sozialfonds