



# Teilnahmebescheinigung zur Berufsfelderkundung

im Rahmen des Landesvorhabens "Kein Abschluss ohne Anschluss -

Übergang Schule-Beruf in NRW"

Die Schülerin / der Schüler \_\_\_\_\_ Klasse 8\_\_

der Realschule an der Niers

hat am \_\_\_\_\_

folgendes Berufsfeld (bitte Zutreffendes ankreuzen):

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

in unserem Unternehmen / unserer Institution / Einrichtung

\_\_\_\_\_ erkundet.

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

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Hierbei hat die Schülerin / der Schüler folgende Informationen / Einblicke erhalten:

(bitte Zutreffendes ankreuzen, Mehrfachnennungen sind möglich)

- Informationen über das Unternehmen und über Berufe des Berufsfeldes
- Einblicke in Tätigkeitsfelder und das Anforderungsprofil
- Erkundung des Tätigkeitsortes und der Ausgestaltung der Arbeitsplätze
- Informationen über Praktika und Ausbildungsmöglichkeiten im Betrieb
- Übersicht über die Verdienst- und Aufstiegsmöglichkeiten in den Berufen der Branche
- Erste Erfahrungen in praktischen Übungen und einfachen Arbeitsproben
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



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



EUROPÄISCHE UNION  
Europäischer Sozialfonds



Ministerium für Arbeit,  
Gesundheit und Soziales  
des Landes Nordrhein-Westfalen

