

Verlaufsblatt Anfragen für Lehrstellen/Praktikas/Schnupperlehren

| Beruf | Betrieb/ Adresse | Ansprechperson Name, Tel.nr. | Kontakt/Anruf | Bewerbung | Antwort erhalten? Wenn nicht, Nachfrage | Resultat | Notizen |
|-------|---------------------|---------------------------------|--|-----------------|--|----------|---------|
| | | | <input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> schriftlich <input type="checkbox"/> vorbei gegangen Datum: | Abgeschickt am: | Nachgefragt am: | | |
| | | | <input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> schriftlich <input type="checkbox"/> vorbei gegangen Datum: | Abgeschickt am: | Nachgefragt am: | | |
| | | | <input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> schriftlich <input type="checkbox"/> vorbei gegangen Datum: | Abgeschickt am: | Nachgefragt am: | | |
| | | | <input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> schriftlich <input type="checkbox"/> vorbei gegangen Datum: | Abgeschickt am: | Nachgefragt am: | | |
| | | | <input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> schriftlich <input type="checkbox"/> vorbei gegangen Datum: | Abgeschickt am: | Nachgefragt am: | | |
| | | | <input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> schriftlich <input type="checkbox"/> vorbei gegangen Datum: | Abgeschickt am: | Nachgefragt am: | | |
| | | | <input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> schriftlich <input type="checkbox"/> vorbei gegangen Datum: | Abgeschickt am: | Nachgefragt am: | | |
| | | | <input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> schriftlich <input type="checkbox"/> vorbei gegangen Datum: | Abgeschickt am: | Nachgefragt am: | | |