

PRAXISNACHWEIS

Praxisstelle (Stempel):

Vor- und Zuname der Schülerin / des Schülers:

Geburtsdatum: Jahrgang:

der Schule



**BUNDESHANDELSAKADEMIE UND BUNDESHANDELSSCHULE
NEUMARKT**

Adresse: 5202 Neumarkt, Moserkellergasse 15

Telefon: 06216/6702

Web: www.hak-neumarkt.com

Fax: 06216/6702-33

Email: office@hakneumarkt.at

Anzahl der geleisteten Praxisstunden:

Verwendung in folgenden Abteilungen/Bereichen:

.....

.....

.....

.....

Welche Arbeitsaufgaben wurden zugewiesen:

.....

.....

.....

.....

....., am
Beurteiler/in / Funktion

.....
Unterschrift