

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:

Zeitraum des Praktikums: von bis
DATUM DATUM

Verwendung in folgenden Abteilungen/Bereichen:

.....
.....
.....
.....

Welche Arbeitsaufgaben wurden zugewiesen:

.....
.....
.....
.....

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

.....
Unterschrift

Um Rückgabe an die Schülerin/den Schüler nach Beendigung des Pflichtpraktikums wird ersucht!