

FERIALPRAXISBESTÄTIGUNG



Höhere Technische Bundeslehranstalt Imst
Brennbichl 25, 6460 Imst
Tel.: (05412) 66 3 88
E-Mail: office@htl-imst.at

Bundeshandelsakademie Imst
Landesrat-Gebhart-Straße 2, 6460 Imst
Tel.: (05412) 66 5 25, Fax: DW 20
E-Mail: office@hak-imst.ac.at

Betrieb:

Anschrift:

Es wird mitgeteilt, dass Herr/Frau

wohnhaft in

in unserem Betrieb in der Zeit vom

bis zum

als Ferialpraktikant / Ferialpraktikantin* gearbeitet und folgende Tätigkeit ausgeübt hat:

*Details siehe Rückseite

.....

Firmenstempel

.....

Datum, Ort

.....

Unterschrift Dienstgeber

Von der Schule auszufüllen:

Der/die Studierende des..... Semesters des Kollegs für Informatik hat laut obiger Bestätigung den ersten Teil*) / den zweiten Teil*) / die Gesamtdauer*) des lehrplanmäßig festgelegten Pflichtpraktikums gem. §11 Abs.9 des Schulunterrichtsgesetzes nachgewiesen.

.....

Datum, Ort

.....

Unterschrift Studienkoordinator

Durchgeführte Arbeiten (vom Studierenden auszufüllen)

1. Woche

- 1. Tag _____
- 2. Tag _____
- 3. Tag _____
- 4. Tag _____
- 5. Tag _____

2. Woche

- 1. Tag _____
- 2. Tag _____
- 3. Tag _____
- 4. Tag _____
- 5. Tag _____

3. Woche

- 1. Tag _____
- 2. Tag _____
- 3. Tag _____
- 4. Tag _____
- 5. Tag _____

4. Woche

- 1. Tag _____
- 2. Tag _____
- 3. Tag _____
- 4. Tag _____
- 5. Tag _____

5. Woche

- 1. Tag _____
- 2. Tag _____
- 3. Tag _____
- 4. Tag _____
- 5. Tag _____

6. Woche

- 1. Tag _____
- 2. Tag _____
- 3. Tag _____
- 4. Tag _____
- 5. Tag _____

7. Woche

- 1. Tag _____
- 2. Tag _____
- 3. Tag _____
- 4. Tag _____
- 5. Tag _____

8. Woche

- 1. Tag _____
- 2. Tag _____
- 3. Tag _____
- 4. Tag _____
- 5. Tag _____

.....
Unterschrift Studierende/r