



Bestätigung Pflichtpraktikum

Betrieb (Name / Anschrift oder Stempel)	
Ansprechpartner (Name, Telefonnummer / email)	

Die Schülerin / der Schüler Klasse

hat ihr / sein Pflichtpraktikum von bis

in unserem Betrieb absolviert.

Sie/er war in folgender/n Abteilung/en tätig:

.....

Folgende Aufgaben wurden ihr/ihm zugewiesen:

.....

Anmerkungen / Rückmeldungen an die Schule:

Auch im nächsten Jahr würden wir wieder gerne PraktikantInnen der HLW/FW Sta. Christiana Frohsdorf in unserem Betrieb aufnehmen.

Ja

Nein

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel

Vielen Dank für Ihr Feedback!