**E Praxisnachweis**

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

………………………………………………………

Praxisstelle (Stempel)

**Praxisnachweis**

Vor- und Zuname der Schülerin / des Schülers: Jahrgang:

………………………………………………………………………… ……………

Geburtsdatum: …………………………………………………

der Schule

**BHAK/BHAS Voitsberg**

**Franz-Jonas-Straße 13-15**

**8570 Voitsberg**

**Telefon +43 05 0248 073**

Anzahl der geleisteten Praxisstunden: ………………………

Verwendung in folgenden Abteilungen/Bereichen: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Welche Arbeitsaufgaben wurden zugewiesen: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………, am …………………… ………….……………………………………………

Unterschrift: Beurteiler/in / Funktion