

Höhere Technische Bundeslehranstalt Hollabrunn

2020 Hollabrunn Anton Ehrenfriedstraße 10, Tel: +43 (0) 2952 3361 0 Fax: +43 (0) 2952 3361 215 office@htl-hl.ac.at, www.htl-hl.ac.at

Bestätigung über Ferialpraxis

Name: _____ Schüler /Schülerin der Höheren Abt. / Fachschule

für _____ Jg./ Kl _____ im Schuljahr ____ / ____

ist gemäß § 11 Abs. 9 des SchUG, BgBl.Nr. 231 / 1977 verpflichtet, vor Eintritt in den 5. Jahrgang / die 4. Klasse die lehrplanmäßig vorgesehene Ferialpraxis von insgesamt 8 Wochen / 4 Wochen zu erbringen. Schüler und Studenten gem. § 8 Abs.1 Z.3 lit.h u. i ASVG haben bei Absolvierung eines Pflichtpraktikums Unfallversicherungsschutz (§ 175, Abs.5 Z.2 ASVG-Ausübung einer im Rahmen des Lehrplanes bzw. der Studienordnung vorgeschriebenen oder üblichen Tätigkeit).

Über die ordnungsgemäß abgelegte Ferialpraxis ist von der jeweiligen Firma ein Zeugnis mit Angabe der ausgeübten Tätigkeiten auszustellen, das dem Klassenvorstand vorzulegen ist. Die absolvierte Ferialpraxis ist Voraussetzung für die Zulassung zur Reife- und Diplomprüfung / Abschlussprüfung.

Hollabrunn, am _____

Klassenvorstand

Firma _____

Anschrift _____

Es wird bestätigt, dass

Name _____ geb. am _____

Adresse _____

in unserem Betrieb in der Zeit von _____ bis _____

als Ferialpraktikant/-in gearbeitet und dabei folgende Tätigkeiten ausgeführt hat:

Sonstige Bemerkungen:

Firmenstempel

Datum, Unterschrift

Höhere Technische Bundeslehranstalt Hollabrunn

2020 Hollabrunn Anton Ehrenfriedstraße 10, Tel: +43(0)2952 3361 0, Fax: +43(0)2952 3361 215 office@htl-hl.ac.at, www.htl-hl.ac.at

Ferialpraxisbericht

(vom Schüler /von der Schülerin auszufüllen)

Name: _____ Jg./Kl.: _____ im Schuljahr: _____

Durchgeführte Arbeiten

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 _____

Firmenstempel, Unterschrift

Datum

Unterschrift Schüler/Schülerin

Höhere Technische Bundeslehranstalt Hollabrunn

2020 Hollabrunn Anton Ehrenfriedstraße 10, Tel: +43(0)2952 3361 0, Fax: +43(0)2952 3361 215 office@htl-hl.ac.at, www.htl-hl.ac.at

Ferialpraxisbericht

(vom Schüler /von der Schülerin auszufüllen)

Name: _____ Jg./Kl.: _____ im Schuljahr: _____

Durchgeführte Arbeiten

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 _____

Firmenstempel, Unterschrift Datum Unterschrift Schüler/Schülerin