Höhere Technische Bundeslehranstalt Hollabrunn

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

Bestätigung über Ferialpraxis

Name: _____ Studierende(r) des Aufbaulehrganges/Kollegs

für _____ Kl. _____ im Schuljahr ____ / __

ist gemäß § 36 Abs. 3 des SchUG-BKV, BgBl.Nr. 33/1997 verpflichtet, vor dem Ablegen der abschließenden Prüfung ein Pflichtpraktikum von insgesamt 8 Wochen zu erbringen. Studierende 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 Studienkoordinator vorzulegen ist.

Hollabrunn, am _____ _____

Studienkoordinator

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 Studierenden auszufüllen)

Name: _____ 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 Studierende(r)

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 Studierenden auszufüllen)

Name: _____ 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 Studierende(r)