

BUNDESHANDELSAKADEMIE

Praxisstelle (Firmenwortlaut und Stempel)

_____, am _____
Ort Datum

PRAXISNACHWEIS

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

Vor- und Zuname der Schülerin/des Schülers:

Geburtsdatum: _____ Klasse: _____

Die Schülerin/der Schüler der Schule

Bundeshandelsakademie und Bundeshandelsschule

6020 Innsbruck, Karl-Schönherr-Straße 2

hat von den erforderlichen 300 Stunden Praktikum _____ Stunden geleistet.

Daten der Beschäftigung:

von:	bis:
von:	bis:

Weiters wurden _____ Stunden über das Pflichtpraktikum hinaus als freiwilliges Betriebspraktikum geleistet:

von:	bis:
von:	bis:

Verwendung in folgenden Abteilungen/Bereichen:

Welche Arbeitsaufgaben wurden zugewiesen:

Die überwiegende Verwendung für Bürotätigkeit wird bestätigt: JA NEIN

Unterschrift

has.ibk



hak.ibk

BHAK/BHAS Innsbruck
Karl-Schönherr-Straße 2
6020 Innsbruck
Telefon +43 (512) 581007
Telefax +43 (512) 581007-30
Mail hak-ibk@tsn.at
Web www.hak-ibk.tsn.at