Betrieb:		HTL Leonding
Anschrift:		
Δ.σ.		, am
An HTBLA – LEONDING 410427 4060 Leonding, Limesstraße	12-14	
Es wird mitgeteilt, dass		
Nachname und Vorname:		
geb. am	Adresse	
in unserem Betrieb in der Zeit v	om	bis
als Ferialpraktikant/in gearbeite	t und folgende Tätigkeiten a	ausgeübt hat:
Sonstige Bemerkungen:		
Firmenstempel		
		Unterschrift
Von der Schule auszufüllen:		
HTBLA – LEONDING 410427 4060 Leonding, Limesstraße	12-14	
Nachname und Vorname:		, Schüler/in der Höheren Lehranstalt* /
der Fachschule* für		,
	esamtdauer des lehrplanmä	_, hat laut obiger Firmenbestätigung den ersten äßig festgelegten zweiteiligen* Pflichtpraktikums ewiesen.
Leonding, am		Klassenvorstand/ständin Jahrgangsvorstand/ständin
Ausfertigung für den Schüler/die Sc	hülerin	

*Nichtzutreffendes streichen



Medientechnik

Elektronik - Technische Informatik

Medizintechnik

Betrieb:		HTL Leonding
Anschrift:		
		, am
An		
HTBLA – LEONDING 410427 4060 Leonding, Limesstraße 12-14		
Es wird mitgeteilt, dass		
Nachname und Vorname:		
geb. am Ac	dresse	
in unserem Betrieb in der Zeit vom		bis
als Ferialpraktikant/in gearbeitet und fol	lgende Tätigkeiten a	usgeübt hat:
Sonstige Bemerkungen:		
Firmenstempel		
		Unterschrift
Von der Schule auszufüllen:		_
HTBLA – LEONDING 410427 4060 Leonding, Limesstraße 12-14		
Nachname und Vorname:		, Schüler/in der Höheren Lehranstalt* /
der Fachschule* für		,
Jahrgang* / Klasse* im Sch	nuljahr/	, hat laut obiger Firmenbestätigung den ersten
	•	äßig festgelegten zweiteiligen* Pflichtpraktikums
gemäß § 11 Absatz 9 des Schulunterric	:htsgesetzes nachge	ewiesen.
Eintragung im Schülerstammblatt durch	geführt (Sokrates):	
Leonding, am	Rund- siegel	Klassenvorstand/ständin
Zum Verbleib an der Schule *Nichtzutreffendes streichen		Jahrgangsvorstand/ständin
☐ Informatik Medientechnik		

Elektronik - Technische Informatik

Medizintechnik

Durchgeführte Arbeiten (vom Schüler/der Schülerin auszufüllen)

1. Woche 1. Tag _____ 2. Tag ______ 3. Tag ______ 4. Tag _____ 5. Tag _____ 2. Woche 1. Tag 3. Tag _____ 5. Tag _______ 3. Woche 1. Tag __________ 2. Tag ______ 3. Tag _____ 4. Tag 4. Woche 2. Tag ______ 4. Tag ______ 5. Tag _____

Unterschrift des Schülers/der Schülerin