

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

Firmenstempel

HAK/HAS Tulln <sup>T</sup>

Donaulände 64  
3430 Tulln  
02272 690-0

## Praxisnachweis

Name des Schülers/der Schülerin:

Geburtstag:

Anzahl der geleisteten Praxistunden:

Zeitraum der Praxiszeit:

Verwendung in folgenden  
Abteilungen/Bereichen:

Kurzbeschreibung der Tätigkeit:

Raum für kurze persönliche  
Rückmeldung:

Ort, Datum

Unterschrift: Beurteiler/in - Funktion

Eventuelle Beilagen:

An- und Abmeldung bei der Gebietskrankenkasse

Dienstzeugnisse