

## Berufspraktische Tage IV

Abgabetermin: **Fr., 8. November 2019**

Es wird bestätigt, dass der Schüler / die Schülerin

\_\_\_\_\_

die berufspraktischen Tage von **Mi., 27. bis Do., 28. November 2019**

in der Firma: \_\_\_\_\_

absolvieren darf.

Abteilung / vorgesehene Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Kontaktperson: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Bestätigung der Firma  
(Stempel)

(für die Schule)

-----

(für den Betrieb)

Berufspraktische Tage / Datum: \_\_\_\_\_

Name des Schülers / der Schülerin: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Abteilung / Betreuer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Schülerinnen und Schüler sind als solche nach dem ASVG bei der AUVA unfallversichert. Sie müssen nicht bei der Sozialversicherung gemeldet werden und erhalten für das Praktikum keine Entschädigung.