Um **Rückgabe** an die Schülerin/den Schüler nach Beendigung des Pflichtpraktikums wird ersucht. Besten Dank.

Praxisstelle (Stempel)

Praxisnachweis

Vor- und Zuname der Schülerin/des Schülers:

Klasse bzw. Jahrgang:

Geburtsdatum:

Schule: BHAK Rohrbach

 Akademiestraße 12

 4150 Rohrbach-Berg

Anzahl der geleisteten Praxisstunden:

Einsatz der Schülerin/des Schülers in folgender/n Abteilung/en:

Folgende Tätigkeiten wurden von der Schülerin/dem Schüler durchgeführt:

Ort, Datum

 Unterschrift Unternehmensverantwortliche/r