

<p>Berufspraktische Tage 21.10. - 23.10.25</p>		<p>Feldbacherstraße 166, 8311 Markt Hartmannsdorf ms.markthartmannsdorf@ms- hartmannsdorf.at 03114 2230</p>
--	--	---

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

## Zeitnachweis/Praxiseinsatz

Datum	Zeit (von – bis)	Einsatzbereich/Tätigkeit
<p>Unterschrift des Betreuers/Vorgesetzten &amp; Firmenstempel</p>		

Die Schüler:innen müssen im Ausmaß des Stundenplans deren Anwesenheitspflicht für die Berufspraktischen Tage erfüllen, daher bitten wir Sie höflichst, den Zeitnachweis genau auszufüllen.

Damit sowohl die Schüler:innen als auch das betreuende Lehrpersonal eine Einschätzung über die Arbeitsleistungen erhalten, bitten wir Sie auch, das Beiblatt „Arbeitszeugnis Betriebspraktikum“ auszufüllen.

Ich danke Ihnen sehr herzlich für Ihre Bereitschaft, mit der MS Markt Hartmannsdorf zusammen zu arbeiten.

Mit freundlichen Grüßen

Clemens Mittermayr, BEd.  
Leiter der Berufspraktischen Tage

<p>Berufspraktische Tage 21.10. - 23.10.25</p>		<p>Feldbacherstraße 166, 8311 Markt Hartmannsdorf ms.markthartmannsdorf@ms- hartmannsdorf.at 03114 2230</p>
--	--	---

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

## Arbeitszeugnis Betriebspraktikum

1= sehr zufriedenstellend; 2=zufriedenstellend; 3= ausbaufähig; 4=weiter zu entwickeln

Bewertung <small>(Bitte kreuzen Sie an)</small>	1	2	3	4
Interesse				
Pünktlichkeit				
Umgang mit Betriebsmaterialien				
Arbeitstempo				
Belastbarkeit				
Selbstständigkeit				
Merkfähigkeit				
Kritikfähigkeit				
Sozialverhalten				
Anmerkungen				
Unterschrift des Betreuers/Vorgesetzten & Firmenstempel				