



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

\_\_\_\_\_  
Praxisstelle (Stempel)

## PRAXISNACHWEIS

\_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname der Schülerin/ des Schülers

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Schülerin/ Schüler der

**Handelsakademie Lambach**  
des Schulvereines am Benediktinerstift Lambach  
Klosterplatz 1, 4650 Lambach

\_\_\_\_\_  
Anzahl der Praxisstunden

\_\_\_\_\_  
Zeitraum des Praktikums (von ... bis)

Verwendung in folgenden Abteilungen/ Bereichen

Welche Arbeitsaufgaben wurden zugewiesen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Funktion - Praxisbetreuer/in