

Praxisbestätigung

Name des Schülers/der Schülerin:

Klassenvorstand:

Der Schüler / die Schülerin absolvierte im Betrieb

vom..... bis = Wochen und

vom..... bis = Wochen

im Sinne der Richtlinien für die Fremdpraxis an landwirtschaftlichen Fachschulen

seine/ihre Pflichtpraxis.

Betriebsdaten:

Name:

Adresse:

PLZ Ort:

Tel.: Fax.:

e-mail:

Daten des Praktikanten:

Name:

Adresse:

PLZ Ort:

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift des/r Betriebsleiters/in oder
Ausbildungsleiter/in