

Praktikumsbestätigung



Empfangsstelle

Amt der NÖ Landesregierung

Abteilung Arbeitsmarkt

Landhausplatz 1

3109 St. Pölten

Telefon: 02742/9005

E-Mail: praktikumsfoerderung@noel.gv.at

Daten zur Praktikantin/zum Praktikanten

Anrede* _____

Vorname* _____

Familienname* _____

Geburtsdatum* _____

Adresse* _____

Arbeitsort des Praktikums

Straße* _____

Hausnummer* _____ bis _____ Stiege _____ Tür _____

Postleitzahl* _____ Ort* _____

Informationen zum Praktikum

Name des Betriebes* _____

Praktikumszeitraum* von _____ bis _____

Der wöchentliche Arbeitsumfang betrug ____ Stunden.*

Tätigkeitsbranche* _____

Telefonnummer und E-Mail-Adresse des Praktikumbetriebes

(Telefon)

(E-Mail)

Ort und Datum

firmenmäßige Fertigung
(Stampiglie und Unterschrift,
Name in Blockbuchstaben)