# BERUFSPRAKTISCHE WOCHEN/ÜBUNGEN - ERHEBUNGSBOGEN

**Der Betrieb**: **Schüler/in:**

(Firmenstempel, Firmenadresse,

Telefonnummer) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** .

**Sozialversicherungsnummer:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

erklärt sich bereit, an den **Berufspraktischen Wochen/Übungen** der Polytechnischen Schule Mürzzuschlag vom

**Mo, 12.4. – Fr, 16.4. 2021 und/ oder Mo, 19.4. – Fr, 23.4. 2021**

**O 1. Woche O 2. Woche**

**O beide Wochen**

(zutreffende Woche(n) bitte ankreuzen) teilzunehmen.

Es wird die Möglichkeit geboten im Rahmen dieser Schulveranstaltung den folgenden Beruf kennen zu lernen:

………………………………………………………………………..............................................

1) Adresse der Werkstätte bzw. der Einsatzorte der SchülerInnen (falls anders als Adresse

oben):

2) Arbeitszeiten (bitte täglich genau von – bis; Pausen):

3) Aufsichtsperson im Betrieb (inkl. Telefonnummer):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name Telefonnummer

4) Mitzubringende Arbeitskleidung:

5) Anmerkung oder Wünsche des Betriebes:

----------------------------------------- --------------------------------------------------

Ort, Datum Betriebsleitung