



4070 Eferding, Welser Straße 17
Tel.: 07272/5576
E-Mail: s405044@liwest.at
<http://www.pts-eferding.at>

Berufspraktische Tage von 29.1. bis 2.2.2024

Es wird hiermit bestätigt, dass der Schüler / die Schülerin die „berufspraktischen Tage“ in unserer Firma absolvieren kann.

Name des Schülers/der Schülerin:

Datum: von..... bis**Anzahl der Schnuppertage:**

Beruf:

ev. Ansprechperson in der Firma:

Name, Telefonnummer (ev. mit Durchwahl):

Abgabetermin für die Bestätigung:
24.1.2024

Bestätigung der Firma: (Stempel und Unterschrift,

✂-----



4070 Eferding, Welser Straße 17
Tel.: 07272/5576
E-Mail: s405044@liwest.at
<http://www.pts-eferding.at>

Berufspraktische Tage von 29.1. bis 2.2.2024

Es wird hiermit bestätigt, dass der Schüler / die Schülerin die „berufspraktischen Tage“ in unserer Firma absolvieren kann.

Name des Schülers/der Schülerin:

Datum: von..... bis**Anzahl der Schnuppertage:**

Beruf:

ev. Ansprechperson in der Firma:

Name, Telefonnummer (ev. mit Durchwahl):

Abgabetermin für die Bestätigung:
24.1.2024

Bestätigung der Firma: (Stempel und Unterschrift,