



**GASTGEWERBEFACHSCHULE
DES SCHULVEREINS DER WIENER GASTWIRTE**

Judenplatz 3-4
1010 WIEN

Tel: 01 / 533 06 42 DW 4407 FAX: 01 / 533 06 42 DW 4439
e-mail: office@edu.gafa.ac.at
Webseite: www.gafa.ac.at



ZEUGNIS über ein Betriebspraktikum

Frau / Herr.....

derzeit SchülerIn der.....Klasse

der Gastgewerbefachschule (Spezialrichtung Küche bzw. AUL), Judenplatz 3-4, 1010 Wien

geboren am.....in

war in der Zeit von bis.....

in dem Betrieb.....

als P R A K T I K A N T / I N tätig.

Betriebseinteilung: _____

Art der Arbeit: _____

.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....

Einstellung zur Arbeit:

.....

Berufseignung:

Besondere Bemerkungen:

.....

Fehltag während

der Dauer des Praktikums: Tage Krankheit

..... Tage unentschuldigte Abwesenheit

Ort und Tag

Firmenstempel und Unterschrift