

Bestätigung der Berufspraxis

Name der/des Studierenden Hans Bokuabsolvent **Matrikel Nr.** 89017

Der Studierende / die Studierende bestätigt die Richtigkeit der gemachten Angaben

Datum: 02.06.2016

Unterschrift:

Angaben zur Firma /zum Betrieb / zur Organisation

Name der Firma /des Betriebes / der Organisation	Maschinenring Mödling
Name des Firmeninhabers / der Betriebsleitung / der Organisationsleitung	Herr Ulli Traktor
Firmensitz / Betriebsanschrift / Adresse der Organisation	Maschinenstraße 1, Mödling, Niederösterreich
Daten gemäß dem einheitlichen Gewerbeinformationssystem Austria (GISA) bzw. des land- und forstwirtschaftlichen Betriebsinformationssystem (LFBIS), z.B. Firmenbuchnummer, GLN (Global Location Number), UID-Nummer (Umsatzsteuer Identifikations-Nummer), Betriebsnummer (LFBIS), bzw. Vereinsregisterauszug (ZVR-Zahl, zvr.bmi.gv.at).	Firmenbuchnummer: 789789
Ansprechperson Funktion Telefonnummer / Mail	Ernst Pflug Betriebsführer Tel: 04444-777799

Angaben zur Person des Beschäftigten / der Beschäftigten

Vorname / Nachname	Hans Bokuabsolvent
Geburtsdatum	14.12.1995
Staatsangehörigkeit	Österreich
Geschlecht	männlich

Straße / Hausnummer / PLZ / Ort / Staat	Musterstraße / 2 / 1111 / Musterort / Österreich
Telefonnummer / Mail	04343-43434
Sozialversicherungsnummer	5555020697

Angaben zur Beschäftigung

Dauer der Beschäftigung (TT.MM.JJJJ – TT.MM.JJJJ)	03.08.2015-29.01.2016
Anzahl der Urlaubstage im Beschäftigungszeitraum	13 Urlaubstage
Beschäftigungsumfang	<input checked="" type="checkbox"/> X Vollbeschäftigung Anzahl der Stunden pro Woche: 40 Stunden pro Woche
	<input type="checkbox"/> Teilzeitbeschäftigung Anzahl der Stunden pro Woche:
Beschäftigungsform	<input checked="" type="checkbox"/> X Arbeitsvertrag <input type="checkbox"/> Freier Dienstvertrag <input type="checkbox"/> Praktikumsvertrag (befristeter Arbeitsvertrag) <input type="checkbox"/> Werkvertrag <input type="checkbox"/> Sonstige Beschäftigungsformen z.B. Mitarbeit im eigenen Familienbetrieb, im eigenen landwirtschaftlichen Betrieb, Volontariat, Ehrenamt, Vereinstätigkeit, <u>Limitierung</u> : für die gesamte Berufspraxis sind in Summe max. 50% anrechenbar
Art der Beschäftigung	<input checked="" type="checkbox"/> X Angestellter / Angestellte <input type="checkbox"/> Arbeiter / Arbeiterin <input type="checkbox"/> Praktikant / Praktikantin <input type="checkbox"/> Volunteer / ehrenamtlicher Mitarbeiter bzw. Mitarbeiterin

Bewertungsrahmen gemäß BGBl. I vom 21.03.2016, Anhang 1: Europäischer Qualifikationsrahmen (EQR) -> siehe Beilage

Arbeitsschwerpunkte (3-5 Arbeitsschwerpunkte anführen)	Art der Tätigkeit und Aufgaben	Profil der vorhandenen Qualifikationen		
		Gesamteinschätzung der Kenntnisse / Fertigkeiten / Kompetenzen Angaben in Prozent (%)		
		weniger als Niveau 4	auf Niveau 4	mehr als Niveau 4
1. Arbeitsschwerpunkt: Einsatzpläne für Personal	Kundenkontakt, Auftragsklärung, Terminkoordination	20	40	40
2. Arbeitsschwerpunkt Einsatzpläne für Maschinen	Kundenkontakt, Auftragsklärung, Terminkoordination	20	60	20
3. Arbeitsschwerpunkt Abrechnung der Arbeitseinsätze	Richtwertzuordnung, Bedienung von speziellen Computerprogrammen, Ausstellung von Rechnungen, Kontrolle der Kontobewegungen	10	50	40
4. Arbeitsschwerpunkt Organisation und Koordination von Betriebshelfern	Umgang mit Krisensituationen, Einsatzpläne erstellen, Koordination und Zusammenarbeit mit Behörden	0	40	60

Für den Inhalt verantwortlich (Name): Pflug Ernst

Die Richtigkeit der gemachten Angaben wird mittels Unterschrift bestätigt.

Datum:

Unterschrift:

(Name in Blockschrift)

Firmenmäßige Zeichnung: