



Nachweis über die praktische Berufstätigkeit im Gartenbau

(für die Zulassung zur FacharbeiterInnenprüfung Gartenbau im 2. Bildungsweg)

PrüfungswerberIn

Name:

Geburtsdatum:

Praktische Berufstätigkeit:

Arbeitsstätte (Name, Adresse):

Landwirtschaftliche Betriebsnummer (LFBIS-Nummer):

Von:

Bis:

Wochenarbeitsstunden:

Tätigkeitsbereiche:

Durch meine Unterschrift versichere ich, dass oben getätigte Angaben wahrheitsgemäß und richtig sind.
Ich nehme zur Kenntnis, dass unrichtige Angaben strafbar sind. Pro ArbeitgeberIn ist ein Formular über die fachspezifische Berufspraxis auszufüllen.

Ort, Datum

Unterschrift PrüfungswerberIn

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift Arbeitsstätte