

## Kooperationsangebot an die HTL – Perg

Höhere Abteilung für Informatik

Fachschule für Informationstechnik

Unternehmen:	
Straße:	
PLZ, Ort, Staat:	
Ansprechperson:	
Position:	
Telefon:	
Fax:	
E-Mail:	
Web-Adresse:	

### Gewünschte Kooperation (Mehrfachnennung möglich):

Ferialpraktikum

Berufspraktikum (Fachschule)

Schulprojekt

Abschlussprojekt (Fachschule)

Diplomarbeit

**Betroffene SchülerInnen**  
(falls bekannt)



**Titel/Thema der Kooperationsidee:**

**Kurze Beschreibung der Kooperationsidee:**

**Frühest möglicher Beginn:**

**Spätest mögliches Ende:**


\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift