

# 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 (Mehrfachnennungen möglich):**

- Ferialpraktikum
- Schulprojekt
- Diplomarbeit
- Berufspraktikum (Fachschule)
- Abschlussarbeit (Fachschule)

**Betroffene SchülerInnen** \_\_\_\_\_  
**(falls bekannt)** \_\_\_\_\_

**Titel/Thema der Kooperationsidee:**


**Kurze Beschreibung der Kooperationsidee:**


<b>Frühest möglicher Beginn:</b>	
<b>Spätest mögliches Ende:</b>	

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift