**ABSOLVENTENPORTRÄT**

Bitte Foto einfügen oder dem Mail anhängen!

Name:

Besuchte Schulform im SZE:

Vertiefung:

Maturajahrgang:

Momentane Tätigkeit:

Wichtige schulische, berufliche oder private Stationen nach Ihrer Schulausbildung:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Von - Bis** | **Ausbildung / Beruf / Privat** | **Position** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Was machen Sie in Ihrem aktuellen Job?

Welche Fähigkeiten und Kenntnisse sollte man in Ihrem Beruf unbedingt mitbringen?

Was hat Ihnen Ihre Schulausbildung im SZE St. Pölten dafür gebracht?

An welches Erlebnis in Ihrer Schulzeit erinnern Sie sich besonders gerne?

Möchten Sie unseren SchülerInnen noch etwas mit auf den Weg geben?

Hier ist noch Platz für ein abschließendes Statement:

***Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!***

*Bitte den ausgefüllten Fragebogen und die ausgefüllte und unterschriebene Zustimmungserklärung an folgende Adresse senden:* ***alumni@hlwstpoelten.ac.at***