

Praktikumsnachweis

Name: _____ Vorname: _____ Klasse: _____

Praktikumsnachweis Nr.: _____ für die Woche vom _____ bis zum _____

	Tätigkeit im Betrieb	Stunden
Datum: _____		
Stunden Mittwoch insgesamt:		

	Tätigkeit im Betrieb	Stunden
Datum: _____		
Stunden Donnerstag insgesamt:		

	Tätigkeit im Betrieb	Stunden
Datum: _____		
Stunden Freitag insgesamt:		

Gesamtstunden der Woche:		
--------------------------	--	--

Unterschrift Praktikant/in: _____

Unterschrift Praktikumsbetrieb: _____