**Tätigkeitsberichte**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Praktikumsnachweis von |  | bis |  |

Blockpraktikum  tageweise Praktikum

| **Tag** | **Ausgeführte Arbeiten im Praktikumsbetrieb**  (inkl. Unterweisungen, betrieblicher Schulungen usw.) | **Stunden** |
| --- | --- | --- |
| Montag |  |  |
| Dienstag |  |  |
| Mittwoch |  |  |
| Donnerstag |  |  |
| Freitag |  |  |
| Samstag |  |  |
| Sonntag |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Besondere Bemerkungen** | |
| Praktikant/in | Praktikumsstelle |
|  |  |

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Datum, Unterschrift Schüler/in |  | Datum, Unterschrift Praktikumsanleiter/in |

Kenntnisnahme Schule:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Datum |  | Unterschrift betreuende Lehrkraft |