**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 |