

Tätigkeitsnachweis

fachpraktische Ausbildung

Name, Vorname: _____

Klasse: 11 _____

Ausbildungsrichtung: _____

Schuljahr: 2019/2020

Praktikumsfirma: _____

Datum	Arbeitszeiten			Tätigkeiten/Grund des Fehlens
	von	bis	Netto	
1. Pause 2. Pause				
1. Pause 2. Pause				
1. Pause 2. Pause				
1. Pause 2. Pause				
1. Pause 2. Pause				
Summe Arbeitszeit Netto:				
Unentschuldigte Fehltage:			Entschuldigte Fehltage:	

Unterschrift und Stempel Praktikumsbetrieb: _____

Die Betreuungslehrkraft hat die Praktikastelle besucht am: _____

Unterschrift Betreuungslehrkraft: _____