

# 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: \_\_\_\_\_