Name des Praktikanten:_____ Woche 1

Praktikumsbetrieb:_____ Datum von_____ bis____

Wochentag Beginn/Ende	**Abteilung**	**Tätigkeiten**
Montag Beginn: Ende:		
Dienstag Beginn: Ende:		
Mittwoch Beginn: Ende:		
Donnerstag Beginn: Ende:		
Freitag Beginn: Ende:		
Samstag Beginn: Ende:		

Datum: Unterschrift des Betriebes: Unterschrift des Schülers:

Name des Praktikanten:_____ Woche 2

Praktikumsbetrieb:_____ Datum von_____ bis____

Wochentag Beginn/Ende	**Abteilung**	**Tätigkeiten**
Montag Beginn: Ende:		
Dienstag Beginn: Ende:		
Mittwoch Beginn: Ende:		
Donnerstag Beginn: Ende:		
Freitag Beginn: Ende:		
Samstag Beginn: Ende:		

Datum: Unterschrift des Betriebes: Unterschrift des Schülers:

Name des Praktikanten:_____ Woche 3

Praktikumsbetrieb:_____ Datum von_____ bis____

Wochentag Beginn/Ende	**Abteilung**	**Tätigkeiten**
Montag Beginn: Ende:		
Dienstag Beginn: Ende:		
Mittwoch Beginn: Ende:		
Donnerstag Beginn: Ende:		
Freitag Beginn: Ende:		
Samstag Beginn: Ende:		

Datum: Unterschrift des Betriebes: Unterschrift des Schülers: