Name des Praktikanten:				_ Woche 1		
Praktikumsbetrieb:					Datum von	bis
hentag nn/Ende	Abteilung	Tätigkeiten				

Wochentag	Abteilung	Tätigkeiten
Beginn/Ende		
Montag		
Beginn:		
- 1		
Ende:		
Dienstag		
Beginn:		
Ende:		
Mittwoch		
Beginn:		
Ende:		
Donnerstag		
Beginn:		
5 1		
Ende:		
Freitag		
Beginn:		
5 1		
Ende:		
Samstag		
Beginn:		
Ende:		

Datum: Unterschrift des Betriebes: Unterschrift des Schülers:

Wochentag Beginn/Ende	Abteilung	Tätigkeiten
Montag		
Beginn:		
Ende:		
Dienstag		
Beginn:		
E. J.		
Ende:		
Mittwoch Beginn:		
Degiiii.		
Fodo.		
Ende:		
Donnerstag Beginn:		
568		
Ende:		
Lilde.		
Freitag Beginn:		
Ende:		
Lilde.		
Samstag Beginn:		
Ende:		
1	1	

Woche 2

Datum von_____ bis____

Name des Praktikanten:_____

Praktikumsbetrieb:_____

Datum: Unterschrift des Betriebes: Unterschrift des Schülers:

Praktikumsbetrieb:_				Datum von	bis	
	Wochentag	Abteilung	Tätigkeiten			
	Beginn/Ende	Abtending	ratighenen			
	Montag					-
	Beginn:					-
						-
	Ende:					
	Dienstag					-
	Beginn:					-
						_
	Ende:					-
	Lilde.					
	Mittwoch					
	Beginn:					
	Ende:					_
						-
	Donnorston					_
	Donnerstag Beginn:					-
	208					
	Ende:					
	Freitag					
	Beginn:					_
						_
	Ende:					_
	z.i.de.					_
	Samstag					
	Beginn:					
	Ende:					
						-

Woche 3

Name des Praktikanten:

Datum: Unterschrift des Betriebes: Unterschrift des Schülers: