Woche vom: bis:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tag** | **Ausgeführte Tätigkeiten** | Arbeits- beginn/ -ende  *(Uhrzeit)* | Gesamt-arbeitsstd.  *(ohne*  *Pausen)* |
| Montag |  |  |  |
| Dienstag |  |  |  |
| Mittwoch |  |  |  |
| Donnerstag |  |  |  |
| Freitag |  |  |  |

Summe Wo.-Std.:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Praktikant/in**  Bemerkungen: | **Praktikumsbetreuer**  Bemerkungen: | **Betreuender Fachlehrer**  Bemerkungen: |
| Datum:  Unterschrift: | Datum:  Stempel/  Unterschrift: | Datum:  Unterschrift: |