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: |