

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

**Tätigkeitsnachweis Nr:** \_\_\_\_\_ **vom** \_\_\_\_\_ **bis** \_\_\_\_\_

Tag, Datum	Art der ausgeführten Tätigkeiten	Stunden Uhrzeit
Gesamtstunden pro Woche:		

Datum und Unterschrift der Praktikantin / des Praktikanten:
Datum und Unterschrift des Betriebes:
Datum und Unterschrift der Berufsschule: