

Name:	
Praktikumsbetrieb:	

Praktikumsbericht für den (Monat/Jahr): _____

KW	Ausgeführte Arbeiten, Tätigkeiten, Unterweisungen usw.	Stunden
	gesamt	

Besondere Bemerkungen	
Praktikant/in	Ausbildungsbetrieb

Datum, Unterschrift der Praktikantin/des Praktikanten: _____, _____

Kenntnisnahme FOS:

Datum, Unterschrift der/des betreuenden Lehrerin/Lehrers