

**Praktikumsplan für die Fachoberschule Wirtschaft
an den Berufsbildenden Schulen Stadthagen**

Praktikumsbetrieb
Name, Ansprechpartner
Straße, Hausnummer
PL2, Ort
Telefon

Praktikantin/Praktikant
Name, Vorname
Straße, Hausnummer
PL2, Ort
Telefon

Ausbildungsbereiche/ Tätigkeiten	Zeitlicher Umfang	
	Vom ... bis ...	Wochen- anzahl
Gesamtzeit	40 Wochen	
Urlaub in den Schulferien		

Kenntnisnahme: [Datum/ Unterschrift]		
Für den Betrieb:	Für die BBS-Stadthagen:	Praktikantin/Praktikant: