

Praktikumsbetrieb: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Praktikumsbericht Nr. .... Kalenderwoche.: ..... vom ..... bis ..... Jahr .....

Tag	Ausgeführte Arbeiten, Unterweisungen, Unterricht etc.	Gesamtstunden	Abteilung
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			

Wochenstunden:

Besondere Bemerkungen:

Praktikant/in:	Ausbilder/in:
----------------	---------------

Für die Richtigkeit:

..... Datum	..... Unterschrift Praktikant/in	..... Datum	..... Unterschrift Ausbilder/in
----------------	-------------------------------------	----------------	------------------------------------