

Tätigkeitsbericht

Ausbildungsrichtung

Woche bis

Mo Arbeitszeit:	
Die Arbeitszeit:	
Mi Arbeitszeit:	
Do Arbeitszeit:	
Fr Arbeitszeit:	

Fehltage:

Entschuldigt:

Unentschuldigt:

Unterschrift der Betreuungslehrkraft

Unterschrift Praktikant

Unterschrift Ausbildungsleiter
und Stempel des Betriebes