# Praktikumsbericht

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Praktikantin/des Praktikanten |  |
| Abteilung/Arbeitsbereich |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Bericht Nr. \_\_\_\_ | für die Woche vom: |  | bis: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Beschreibung der ausgeführten Tätigkeiten, Lehrgespräche, Unterweisungen, sonstige praktikums-  bezogene Tätigkeiten | |
|  |  |
| ***Dieser Bereich wird für Ihre Eintragungen nicht ausreichen. Passen Sie ihn entsprechend an, auch, wenn sich zwei Seiten ergeben. Achten Sie bei allen Änderungen darauf, dass die Vollständigkeit des Dokumentes erhalten bleibt.*** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Arbeits-, Urlaubs-, Fehlzeiten für obigen Zeitraum | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |
| Arbeitstage: |  | Fehltage, | davon entschuldigt: | |  | davon unentschuldigt: |  |
| Urlaubstage: |  | Kumulierte Fehltage, | davon entschuldigt: | |  | davon unentschuldigt: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Anmerkungen (fakultativ) | |
|  |  |
| der Praktikantin/des Praktikanten | der Praktikumsbetreuerin/des - betreuers |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Anmerkungen (fakultativ) | |
|  |  |
| der betreuenden Lehrkraft | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Verantwortliche/Verantwortlicher für die Richtigkeit | |
|  |  |
| Datum, Unterschrift der Praktikantin/des Praktikanten | Datum, Unterschrift der Praktikumsbetreuerin/ des - betreuers |

|  |  |
| --- | --- |
| Kenntnisnahme durch die Fachoberschule für den Monat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  |  |
| Datum, Unterschrift der betreuenden Lehrkraft | |