Name, Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tätigkeitsnachweis Nr**: \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tag, Datum | Art der ausgeführten Tätigkeiten | Stunden  Uhrzeit |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Gesamtstunden pro Woche: |  |

|  |
| --- |
| Datum und Unterschrift der Praktikantin / des Praktikanten: |
| Datum und Unterschrift des Betriebes: |
| Datum und Unterschrift der Berufsschule: |