

Praktikumsnachweis für Monat _____ / _____

Tag	Datum	Ausgeführte Arbeiten, Unterweisungen usw.	Stunden
gesamt			

Name Praktikant / in	Ausbildungsbetrieb (ggf. Firmenstempel)

Für die Richtigkeit	
Praktikant / in für den gesamten Monat	Ausbildungsbetrieb für den gesamten Monat
Datum/Unterschrift der Praktikantin/des Praktikanten	Datum/Unterschrift der Ausbilderin/des Ausbilders

Kenntnisnahme Schule für den gesamten Monat
Datum/Unterschrift der betreuenden Lehrkraft