arnold bode schule
handwerk technik gestaltung

Stundennachweis für das Praktikum

Zutreffendes bitte ankreuzen

◯ Betriebspraktikum
◯ Praktikum zur Erlangung der Fachhochschulreife

Praktikumsbetrieb	
Firmenname:	
Betreuer/in:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
E-Mail	

Praktikantin / Praktikant	
Name:	
Vorname:	
Straße:	
Geburtsdatum:	
gesetzl. Vertreter/in:	
Telefon:	
E-Mail	

Datum/ Kalenderwoch	Zahl Arbeitsstunden	Zahl Fehlstunden	Bemerkungen	Unterschrift PraktikumsbetreuerIn

Datum/ Kalenderwoch	Zahl Arbeitsstunden	Zahl Fehlstunden	Bemerkungen	Unterschrift PraktikumsbetreuerIn

Unterschrift: _____