

Stundennachweis für das Praktikum

Zutreffendes bitte ankreuzen

- Betriebspraktikum
- Praktikum zur Erlangung der Fachhochschulreife

Zwischen dem Praktikumsbetrieb	und der Praktikantin/ dem Praktikanten
Firmenname: _____	Name: _____
Betreuer/in: _____	Vorname: _____
Straße: _____	Straße: _____
PLZ, Ort: _____	PLZ, Wohnort: _____
Telefon: _____	Geburtsdatum: _____
Fax: _____	gesetzl. Vertreter/in: _____
E-Mail: _____	Telefon: _____
	E-Mail: _____

Kalenderwoche vom:	Anzahl Arbeitsstd.	Anzahl Fehlstd.	Bemerkungen	Unterschrift Praktikumsbetreuer/in

