

Tätigkeitsnachweis fachpraktische Ausbildung

Name, Vorname:	Klasse: W11
Ausbildungsrichtung: Wirtschaft	Schuljahr: 2024/25
Praktikumsstelle: (evtl. Abteilung)	
Ausbildungszeitraum: Phase: vom	bis

Tag	Datum	Tätigkeiten (Stichworte)	Arbeitszeit/ Stunden	Fehlzeiten/ Grund
Mo				
Di				
Mi				
Do				
Fr				
Mo				
Di				
Mi				
Do				
Fr				

FOS/BOS Erlangen:

Datum, Stempel
 Unterschrift der zuständigen Lehrkraft

Praktikumsstelle:

Datum, Stempel, Unterschrift