

Tätigkeitsnachweis

fachpraktische Ausbildung (Fortsetzung)

Name, Vorname:	Klasse: 11
Ausbildungsrichtung: Technik	Schuljahr: 2022/23
Praktikumsstelle: (evtl. Abteilung)	
Ausbildungszeitraum: Phase:	vom bis

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

Die Betreuungslehrkraft hat die Praktikumsstelle besucht: (Datum)

FOS/BOS Erlangen:

Datum, Stempel
 Unterschrift der zuständigen Lehrkraft

Praktikumsstelle:

Datum, Stempel, Unterschrift