

Name: _____

Vorname: _____

Ausbildungsabteilung: _____

_____ Firma

Ausbildungsnachweis Praktikum

Woche

von

bis

Tag	Ausgeführte Arbeiten / Unterweisungen / Beschreibung der Tätigkeiten	Einzelstunden

Gesamtstunden: _____

Bemerkungen des Ausbilders

Unterschriften

_____ Schülerin / Schüler Unterschrift und Datum	_____ Firma Unterschrift und Datum	_____ BBS Ammerland Unterschrift und Datum
--	--	--

Name und Vorname: _____



Raum für zusätzliche Berichte