

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**