



Name der/des Auszubildenden \_\_\_\_\_

Praxisanleitung			
Datum	Std.	Lerngegenstand/Lernsituation	Hz.
Stunden gesamt:			

Durch die nachfolgende Unterschrift werden die praktischen Anleitungssequenzen bestätigt.

**Praxisanleiter/-in**

Datum / Unterschrift

\_\_\_\_\_

**Auszubildende/r**

Datum / Unterschrift

\_\_\_\_\_