

Praktikumsnachweis

Name: _____

Für die Woche vom _____ bis _____

Wochenübersicht Nr.: _____

Praktikumsmonat _____

Tag	Ausgeführte Arbeiten, Unterricht usw.	Einzel-/ Gesamt- stunden		Praktikums-Abteilung
M o n t a g				
D i e n s t a g				
M i t t w o c h				
D o n n e r s t a g				
F r e i t a g				
Gesamtstunden				

Besondere Bemerkungen Praktikant/in:	Besondere Bemerkungen Betreuer/in:
	Position der/ des Betreuerin/s: