

Tätigkeitsnachweis

Name, Vorname: _____

Tätigkeitsnachweis Nr. <input style="width: 60px; height: 30px; border: 1px dashed black;" type="text"/>	Praktikumsdauer	:	
	Praktikumswoche	:	

Tag	Uhrzeit-Arbeitsbeginn / Deine Tätigkeiten (bitte stichwortartig notieren!) / Uhrzeit-Arbeitsende
Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	

Unterschrift SchülerIn	Unterschrift(en) BetreuerInnen während der Praktikumsphase
----------------------------------	--

Bemerkungen: