



Fachrichtung: _____

Name der Schülerin/des Schülers: _____ Klasse: _____

Praktikumsbetrieb: _____

Praktikumsbeginn: _____ voraussichtliches Praktikumsende: _____

Das Praktikum besteht aus den nachfolgend genannten Ausbildungsschwerpunkten.

Abteilung/Arbeitsplatz	Kenntnisse und Fertigkeiten, die Inhalt der Ausbildung sind	Dauer (in Wochen)

Datum, Unterschrift des Betriebes

Firmenstempel