



Praktikumsbericht

Monat:	Name:
--------	-------

		Ausgeführte Arbeiten	Fehlzeiten (mit Datum)
Woche:	Vom: Bis:		
Woche:	Vom: Bis:		

Monat:	Name:
--------	-------

		Ausgeführte Arbeiten	Fehlzeiten (mit Datum)
Woche:	Vom: Bis:		
Woche:	Vom: Bis:		

Datum, Unterschrift d. Praktikanten/Praktikantin

Datum, Unterschrift d. Betreuers/Betreuerin