

Praktikums-Stunden-Nachweis



**Berufsbildende Schulen
Goslar-Baßgeige/Seesen**
Schulträger: Landkreis Goslar
Regionales Kompetenzzentrum

Betrieb:	
Praktikant/in:	
Klasse:	FO _____

		Thema	Std.
Monat:	Mo		
	Di		
	Mi		
	Do		
	Fr		
	Sa		
	So		
	KW:		Summe:

		Thema	Std.
Monat:	Mo		
	Di		
	Mi		
	Do		
	Fr		
	Sa		
	So		
	KW:		Summe:

		Thema	Std.
Monat:	Mo		
	Di		
	Mi		
	Do		
	Fr		
	Sa		
	So		
	KW:		Summe:

		Thema	Std.
Monat:	Mo		
	Di		
	Mi		
	Do		
	Fr		
	Sa		
	So		
	KW:		Summe:

		Thema	Std.
Monat:	Mo		
	Di		
	Mi		
	Do		
	Fr		
	Sa		
	So		
	KW:		Summe:

		Thema	Std.
Monat:	Mo		
	Di		
	Mi		
	Do		
	Fr		
	Sa		
	So		
	KW:		Summe:

		Thema	Std.
Monat:	Mo		
	Di		
	Mi		
	Do		
	Fr		
	Sa		
	So		
	KW:		Summe:

		Thema	Std.
Monat:	Mo		
	Di		
	Mi		
	Do		
	Fr		
	Sa		
	So		
	KW:		Summe:

		Thema	Std.
Monat:	Mo		
	Di		
	Mi		
	Do		
	Fr		
	Sa		
	So		
	KW:		Summe:

		Thema	Std.
Monat:	Mo		
	Di		
	Mi		
	Do		
	Fr		
	Sa		
	So		
	KW:		Summe:

--

Summe der Praktikumsstunden

Praktikant/in

Praktikumsbetrieb