Praktikumsnachweis

BERUFSBILDENDE SCHULEN „OTTO VON GUERICKE“ MAGDEBURG

Name, Vorname:		Klasse:	
Kalenderwoche:		Jahr:	

Arbeitszeit im Betrieb
- Pausenzeiten sind von der Arbeitszeit abzuziehen
- Angaben sind vom Betrieb zu bestätigen.

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Datum:					
Beginn.					
Ende:					
Arbeitsstunden:					
Arbeitsstunden Woche:		Ausfallzeiten angeben: S = Schultag, K = Krankheit, F = Ferien			

Betriebliche Tätigkeit

Fehlzeiten

Fehlzeitenart	Anzahl	Von - Bis
Krank mit Attest		
Krank ohne Attest		

Ort, Datum, Unterschrift des Praktikanten/der Praktikantin

Ort, Datum, Unterschrift Lehrkraft

Stempel Praktikumsunternehmen

Ort, Datum, betreuende Person im Betrieb

Version	001		erstellt	geprüft	freigegeben	Seite
Stand	20.06.2025	am:	20.06.2025	23.06.2025	23.06.2025	1 von 1
Datei		durch:	KAS	POL	HÖF	