

Wöchentlicher Ausbildungsnachweis Nr. ___

Name:
Ausbildungsbetrieb:
Woche vom _____ bis _____

Wochentag Datum	Uhrzeit von - bis	Tätigkeit / Besonderheiten (stichpunktartig Theorie, Praxis, ggf. Anleitung)	
			Summe Stunden

Wochentag Datum	Uhrzeit von - bis	Tätigkeit / Besonderheiten (stichpunktartig Theorie, Praxis, ggf. Anleitung)	
			Summe Stunden

Wochentag Datum	Uhrzeit von - bis	Tätigkeit / Besonderheiten (stichpunktartig Theorie, Praxis, ggf. Anleitung)	
			Summe Stunden

Gesamtstunden in dieser Woche:	
--------------------------------	--

Fehltag in dieser Woche:	Fehltag einschließlich dieser Woche gesamt:
entschuldigt: _____ unentschuldigt: _____	entschuldigt: _____ unentschuldigt: _____

Bemerkung:

Unterschriften:

 Schülerin / Schüler Praktikumsbetrieb FOS