|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tätigkeitsbericht Nr.**  | **Datum:** |  | **bis** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Name:** |  |
| **Praktikumsbetrieb:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tag** | **Ausgeführte Arbeiten, Unterricht, Unterweisungen usw.** | **Stunden** |
| **Montag** |  |  |
| **Dienstag** |  |  |
| **Mittwoch** |  |  |
|  | **gesamt** |  |

|  |
| --- |
| **Besondere Bemerkungen** |
| **Praktikant/ -in** | **Ausbildungsbetrieb** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Für die Richtigkeit** |
| **Praktikant/ -in für diese Woche** | **Ausbildungsbetrieb für den gesamten Monat ……………..** |
| Datum, Unterschrift der Praktikantin/des Praktikanten | Datum, Unterschrift der Ausbilderin/des Ausbilders |

|  |
| --- |
| **Kenntnisnahme FOS für den gesamten Monat ……………..** |
| Datum, Unterschrift der/des betreuenden Lehrerin/Lehrers |