

Praktikant*in:	Abteilung:
----------------	------------

Praktikumsbetrieb:	Ansprechpartner*in:
--------------------	---------------------

Betriebliche Tätigkeiten:

Arbeitsstunden im Monat:		Gesamtzahl der Arbeitsstunden seit 01.08.:	
---------------------------------	--	---	--

Fehlzeiten	Anzahl	Datumsangaben
Urlaubstage		
Krankheitstage mit Attest		
Krankheitstage ohne Attest		

Unterschriften	
<i>Praktikant*in</i>	<i>Betreuer*in im Betrieb</i>

