

P R A X I S N A C H W E I S
für das 2. Semester Schuljahr 20.../...

PraktikantIn:.....

Praktikumsstelle:.....

Praktikumsart: Eigenpraktikum

Monat	Wochenstunden					Gesamt	Bemerkungen
März							
April							
Mai							
Juni							
Juli							
August							

Gesamtstundenanzahl: _____

- Bitte die Praktikumsstunden wöchentlich eintragen!
- Krankheitszeiten oder sonstige Versäumnisse in der Rubrik „Bemerkungen“ festhalten!

Datum

Stempel
der Einrichtung

Unterschrift