Fachpraktische Ausbildung

Wochenbericht

Nachweis für Woche Nr. _____ vom _____ bis _____

Name der Schülerin: _____ Kl.: _____

Ausbildungsstelle: _____

Mitteilungen der Ausbildungsstelle:

Fehltage (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Keine	Mi	Do	Fr

Die Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung liegt gegebenenfalls bei: ☐

(Fehltage, für die keine Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung beiliegt, gelten als nicht entschuldigte Fehltage.)

Die Praktikantin hat das vorgeschriebene Maß an Stunden absolviert: Ja ☐ Nein ☐

Die Fehlstunden (Anzahl: _____) werden nachgeholt.

……

Ort, Datum, Unterschrift der Praxisanleitung, Stempel

Tätigkeitsbericht:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____ **(Fortsetzung gegebenenfalls auf der Rückseite)**

……

Ort, Datum, Unterschrift der Schülerin