



## Wochenbericht

Name des Praktikanten: \_\_\_\_\_

Praktikumswoche von: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

	Tätigkeiten	Arbeitszeit von ... bis ...
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

Sonstige Bemerkungen des Betriebes

---



---

Durch die nachfolgende Unterschrift wird die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Praktikant/in

\_\_\_\_\_  
Datum, Stempel und Unterschrift Betrieb

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Lehrer/in