**Tätigkeitsnachweis für das Schülerbetriebspraktikum**

**Name der Schülerin / des Schülers** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Unternehmen / Einrichtung**

Name \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stempel

Zeitraum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Praktikumsbetreuer/-in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fülle die Tabelle während deines Praktikums selbstständig aus:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum** | **Einsatzbereich, Beschreibung der Tätigkeit** | **Dauer** |
| 1. Tag   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 1. Tag   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Datum** | **Einsatzbereich, Beschreibung der Tätigkeit** | **Dauer** |
| 1. Tag   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 1. Tag   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 1. Tag   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 1. Tag   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Datum** | **Einsatzbereich, Beschreibung der Tätigkeit** | **Dauer** |
| 1. Tag   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 1. Tag   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 1. Tag   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 1. Tag   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Bemerkungen:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Für die Richtigkeit:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift Praktikumsbetreuung Datum / Unterschrift Schüler/-in