



FACHPRAKTISCHE TÄTIGKEIT (FpT)

Praktikumsstelle: _____

Zeitraum: _____ bis _____

Name: _____ Klasse: _____

Tätigkeitsnachweis für die Woche - Nr. _____		Einzelstunden	Gesamtarbeitsstunden	Pausen	Unterschrift des Betreuers
Ausgeführte Arbeiten, Unterweisungen					
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					

Gesamtarbeitsstunden pro Woche 35h + Pausen 5h			
	35h	5h	

Besondere Bemerkungen: