



Praktikumsnachweis im Monat: _____

Name: _____ Klasse: HBF _____

Tag / Datum	Std./ Zeit	Ges.- Std.	Tagesberichte: Ziele, ausgeführte Arbeiten, Unterweisungen, Highlights, Mengen, Dosierung, Maßnahmen, Regeln, <u>Fachbegriffe</u> , Geräte/Maschinen, Ansprechpersonen, ...
Wochentag / Datum			
Summe Std.			Bemerkung:



Praktikumsnachweis im Monat: _____

Name: _____ Klasse: HBF _____

Tag / Datum	Std./ Zeit	Ges.- Std.	Tagesberichte: Ziele, ausgeführte Arbeiten, Unterweisungen, Highlights, Mengen, Dosierung, Maßnahmen, Regeln, Fachbegriffe, Geräte/Maschinen, Ansprechpersonen, ...
Wochentag / Datum			
Summe Std.			Bemerkung:

Meine Lernerfahrung und Erkenntnis in diesem Monat:

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben.

Datum, Unterschrift **Praktikant:in**

Vom **Praktikumsbetrieb** auszufüllen:

Anzahl Fehltage in diesem Monat: entschuldigt: _____ unentschuldigt: _____	Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben. Datum, Unterschrift Betreuer:in
--	--

Von der **Schule** auszufüllen: (Abgabe bis spätestens am **15. des Folgemonats**)

Fehltage gesamt*: _____ Insgesamt abgeleistete Tage bisher: _____ von _____	Kenntnisnahme: Datum, Unterschrift betreuende Lehrkraft
---	---

* Fehlzeiten im Praktikum wegen Krankheit oder aus anderen von der Schülerin oder dem Schüler nicht zu vertretenden Gründen werden **bis zu fünf Arbeitstagen** auf die Praktikumsdauer angerechnet. **Darüber hinausgehende Fehlzeiten werden in der unterrichtsfreien Zeit nachgeholt.**