



Praktikumsnachweis Pflichtpraktikum Nachholtermine

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: Nachholtermine für Pflichtpraktikums-Fehlzeiten*

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben.

Datum, Unterschrift **Praktikant:in**

Vom **Praktikumsbetrieb** auszufüllen:

Bemerkungen:	Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben.
	Datum, Unterschrift Betreuer:in

Von der **Schule** auszufüllen:

Bemerkungen:	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.**