



## Praktikumsdokumentation

Frau/Herr \_\_\_\_\_

hat in unserem Betrieb

Betriebsname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

im Rahmen eines zweiwöchigen Praktikums folgende Tätigkeiten durchgeführt:

Montag,  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dienstag,  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mittwoch,  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Donnerstag,  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Freitag,  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Betreuer\*in

Unterschrift

Ort, Datum

Stempel