

Praktikumsnachweis
für Schülerinnen und Schüler
der Höheren Berufsfachschule Sozialassistenten

Anschrift Praktikumsbetrieb:

Name, Vorname: _____

geboren am: _____ in: _____

Wohnanschrift: _____

Der/ Die oben genannte Schüler/ Schülerin hat an folgenden Tagen, folgende Arbeitsstunden im angegebenen Arbeitsfeld absolviert:

Praktikumsnachweis vom _____ bis _____

Tag/ Datum	Stunden	Ausgeführte Arbeiten, Unterweisungen usw.	Bemerkungen
gesamt			

Für die Richtigkeit	
Praktikant / in für diese Woche / den gesamten Monat	Einrichtung für die Woche / den gesamten Monat.

Datum Unterschrift der Praktikantin/des Praktikanten

Datum Unterschrift der Praxisanleitung

Kenntnisnahme Schule für den gesamten Monat

Datum/Unterschrift der betreuenden Lehrkraft