

Praktikumsnachweis Betrieb: _____ Name: _____

Praktikumswoche vom _____ bis _____ Abteilung: _____

Tag	Ausgeführte Tätigkeiten, verwendete Maschinen, Werkzeuge, Einsatzorte, usw	Einzelstunden
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

_____ Praktikant Unterschrift und Datum	_____ Praktikumsbetreuer Unterschrift und Datum		
---	---	---	--