

Nachweis der Praktikumszeit (Praxisblock _____)

Schüler/in: _____

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Ist	Soll				
August	Schicht																																					
	Stunden																																					
September	Schicht																																					
	Stunden																																					
Oktober	Schicht																																					
	Stunden																																					
November	Schicht																																					
	Stunden																																					
Dezember	Schicht																																					
	Stunden																																					
Januar	Schicht																																					
	Stunden																																					
		Der Praxisblock _____ umfasst eine Stunden-Zahl von _____ Arbeitsstunden																																				

Die regelmäßige tägliche Arbeitszeit in der Ausbildungseinrichtung beträgt	K = Krank	X = Frei	FX = Frei für Feiertage	B = Block Schule
In der Frühschicht (F) von _____ Uhr bis _____ Uhr = _____ Stunden				
In der Mittelschicht (M) von _____ Uhr bis _____ Uhr = _____ Stunden				
In der Spätschicht (S) von _____ Uhr bis _____ Uhr = _____ Stunden				

Datum u. Unterschrift der Schülerin/des Schülers

Datum u. Unterschrift der Praxisanleiterin/des Praxisanleiters
Stempel des Praktikumsbetriebes:

Nachweis der Praktikumszeit (Praxisblock _____)

Schüler/in: _____

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Ist	Soll		
Februar	Schicht																																			
	Stunden																																			
März	Schicht																																			
	Stunden																																			
April	Schicht																																			
	Stunden																																			
Mai	Schicht																																			
	Stunden																																			
Juni	Schicht																																			
	Stunden																																			
Juli	Schicht																																			
	Stunden																																			
		Der Praxisblock _____ umfasst eine Stunden-Zahl von _____ Arbeitsstunden																																		

Die regelmäßige tägliche Arbeitszeit in der Ausbildungseinrichtung beträgt	K = Krank	X = Frei	FX = Frei für Feiertage	B = Block Schule
In der Frühschicht (F) von _____ Uhr bis _____ Uhr = _____ Stunden				
In der Mittelschicht (M) von _____ Uhr bis _____ Uhr = _____ Stunden				
In der Spätschicht (S) von _____ Uhr bis _____ Uhr = _____ Stunden				

Datum u. Unterschrift der Schülerin/des Schülers

Datum u. Unterschrift der Praxisanleiterin/des Praxisanleiters
Stempel des Praktikumsbetriebes: