

Berufsbildende Schulen Neustadt a. Rbge.

Innovations- und Zukunftszentrum



Region Hannover

Anerkennung des Praktikumsplans – Fachoberschule Klasse 11



Vorlage vor Praktikumsbeginn!

Name Schüler/in:	Klasse: FO__ 11 ____
Praktikumsunternehmen:	
Anschrift: Straße/Hausnummer: PLZ/Ort/Telefon	

Praktikumsplan

Berufsrichtung/Einsatzbereich/Abteilung/Tätigkeitsschwerpunkt	Zeitraum von...	bis...

(bei Bedarf weitere Zeilen einfügen)

Datum: _____ Unterschrift/Stempel Unternehmen _____

-----von der Lehrkraft auszufüllen-----

Der Praktikumsplan wird in der vorliegenden Form

anerkannt

nicht anerkannt, weil _____

Datum: _____ Unterschrift Lehrkraft _____