

Anerkennung des Praktikumsplans – Berufsfachschule Dual F-Strang

Vorlage vor Praktikumsbeginn!

| | |
|---|----------------------|
| Name Schüler/in: | Klasse: BFSD-F _____ |
| 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 _____