

PRAKTIKUMSPLAN

Firma:
Anschrift:
Ansprechpartner:
Telefonnummer:
E-Mail:

Die Fachoberschülerin / der Fachoberschüler

Vor- und Zuname des Praktikanten/der Praktikantin:
Geburtsdatum:
Klasse:

wird in der Zeit vom _____ bis _____ nach folgendem
Praktikumsplan ausgebildet:

vom	bis	Ausbildungsstation	Ausbildungsinhalte

Datum, Stempel und Unterschrift Betrieb