**FACHOBERSCHULE**

**KAUFMÄNNISCHE SCHULEN HANAU**

*Ameliastr. 50, 63452 Hanau, Tel. 06181 98060, E-Mail:* *info@ks-hanau.de*

AUSBILDUNGSNACHWEIS - BETRIEBSPRAKTIKUM DER FACHOBERSCHULE ORGANISATIONSFORM A

|  |  |
| --- | --- |
| **Praktikant/in:** |  |
| **Firma/Verwaltung:** |  |
| **Ausbildungsabteilung:** |  |
| **Abgabetermin:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zeitraum** | **Betriebliche Tätigkeit** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| ***Schwerpunktthema*** |

|  |
| --- |
| ***Bemerkungen*** |
|  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Praktikant/in****Unterschrift/Datum** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Ausbilder/in****Prüfvermerk/Datum** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****gesetzl. Vertreter/in****Sichtvermerk/Datum** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Fachoberschule****Sichtvermerk/Datum** |