**FACHOBERSCHULE**

**KAUFMÄNNISCHE SCHULEN HANAU**

*Ameliastr. 50, 63452 Hanau, Tel. 06181 98060, E-Mail:* [*info@ks-hanau.de*](mailto: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** |