

Stundennachweis Praktikum



Name, Vorname; Klasse

Kalenderwoche

oder

Praktikumswoche

Montag, ____.____.____
Arbeitsstunden

Dienstag, ____.____.____
Arbeitsstunden

Mittwoch, ____.____.____
Arbeitsstunden

Donnerstag, ____.____.____
Arbeitsstunden

Freitag, ____.____.____
Arbeitsstunden

Datum, Unterschrift Praktikumsanleitung

Unterschrift der Schülerin / des Schülers

Stundennachweis Praktikum



Name, Vorname; Klasse

Kalenderwoche

oder

Praktikumswoche

Montag, ____.____.____
Arbeitsstunden

Dienstag, ____.____.____
Arbeitsstunden

Mittwoch, ____.____.____
Arbeitsstunden

Donnerstag, ____.____.____
Arbeitsstunden

Freitag, ____.____.____
Arbeitsstunden

Datum, Unterschrift Praktikumsanleitung

Unterschrift der Schülerin / des Schülers

Stundennachweis Praktikum



Name, Vorname; Klasse

Kalenderwoche

oder

Praktikumswoche

Montag, ____.____.____
Arbeitsstunden

Dienstag, ____.____.____
Arbeitsstunden

Mittwoch, ____.____.____
Arbeitsstunden

Donnerstag, ____.____.____
Arbeitsstunden

Freitag, ____.____.____
Arbeitsstunden

Datum, Unterschrift Praktikumsanleitung

Unterschrift der Schülerin / des Schülers