



Schülerdaten

Name, Vorname:		Straße	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	PLZ, Wohnort	

Daten der fachpraktischen Ausbildung

Datum Praktikumsbeginn:		Datum Praktikumsende:	
Gesamte Fehltage	davon Urlaub	davon Krankheit	davon sonstige Gründe
Abteilungen			Wochen

Beurteilungen

Führung Berichtsheft
Fachpraktisches Verständnis
Leistungen / Fleiß
Sonstige Bemerkungen

Praktikumserfolg

Das Fachpraktikum wurde erfolgreich* / ~~nicht erfolgreich*~~ abgeleistet.

* Nicht zutreffendes streichen, zutreffendes unterstreichen!

Ort, Datum	Unterschrift	Stempel des Praktikumsbetriebes
------------	--------------	---------------------------------