

Tätigkeitsnachweis fachpraktische Ausbildung:

Name Praktikant/in: <input type="text"/>			Schuljahr: <input type="text"/>
Praktikumsstelle: <input type="text"/>			<input type="text"/>
Block: <input type="text"/>	Vom: <input type="text"/>	Bis: <input type="text"/>	Klasse: <input type="text"/>

	Art der Tätigkeiten in Stichpunkten	Arbeitsstunden/ Tag (Pausen nicht eingerechnet)	
Montag	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dienstag	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mittwoch	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Donnerstag	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Freitag	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	Art der Tätigkeiten in Stichpunkten	Arbeitsstunden/ Tag (Pausen nicht eingerechnet)	
Montag	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dienstag	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mittwoch	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Donnerstag	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Freitag	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Von der FOS auszufüllen		→ an 9 Tagen im Betrieb müssen mind. 68 Zeitstunden (Pausen nicht eingerechnet) erbracht werden + 8 Stunden fpV/ fpAn	Summe gesamt: (inkl. fpV/ fpAn)	<input type="text"/>
Fehltage gesamt (fortlaufend):				
Entschuldigt:	Unent- schuldigt:			

Praktikumsstelle:

Unterschrift Schülerin / Schüler

Unterschrift/ Stempel

FOS Ansbach, Signum: