

DURCHLAUFPLAN

für das Praktikum des Bildungsgangs

Zweijährige Fachoberschule

Schwerpunkt

Name des Schülers/der Schülerin: **Klasse:**

Während das Praktikums **vom** **bis**

wird der Praktikant folgende **Tätigkeiten** begleiten bzw. selbstständig ausführen:

-
-
-
-
-
-
-
-
-

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift d. Praktikumsrichtung u. Stempel

Eignung bestätigt:
Datum, Unterschrift der praxisbetreuenden Lehrkraft

Freigabe	Bearbeiter	Änderungsstand	Datum	Seite
Fr. Dr. Stein K1	Fr. Schwelgengräber	2	31.08.2021	1 von 1