

Tätigkeitsnachweis – Ausbildungsrichtung Gestaltung

bitte leserlich ausfüllen

über die Ausbildungsphase	vom	bis zum
Praktikumsstelle und Adresse:		
Schüler*in:	Klasse 11 G ____	

Tag (TT.MM.)	Zeit (von – bis)	Stunden	Fachpraktische Tätigkeit (fpT)
Di.	–	
	Mittags-/Arbeitspause		
Mi.	–	
	Mittags-/Arbeitspause		
Do.	–	
	Mittags-/Arbeitspause		
Fr.	–	
	Mittags-/Arbeitspause		
Summe (30 – 32 Stunden)			

Fehltage:	Begründung:
-----------	-------------

Tag (TT.MM.)	Zeit (von – bis)	Stunden	Fachpraktische Tätigkeit (fpT)
Mo.	–	
	Mittags-/Arbeitspause		
Di.	–	
	Mittags-/Arbeitspause		
Mi.	–	
	Mittags-/Arbeitspause		
Do.	–	
	Mittags-/Arbeitspause		
Fr.	–	
	Mittags-/Arbeitspause		
Summe (38 – 40 Stunden)			

Fehltage:	Begründung:
-----------	-------------

	4	Fachpraktische Anleitung (fpAn)
	4	Fachpraktische Vertiefung (fpV)

Hiermit erkläre ich, dass alle von mir ausgefüllten Angaben auf diesem Dokument korrekt sind und die Tätigkeiten dem oben genannten Praktikum entsprechen.

 Datum, Unterschrift Praktikant*in

 Datum, Unterschrift FOS

 Datum, Unterschrift und Stempel der Praktikumsstelle