

Name: _____

Klasse: _____

Wochenbericht Nr.		vom	bis	Ausbildungsjahr	
Firma:					
Tag	Ausgeführte Arbeiten	Einzel-	Gesamt-	stunden	stunden
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					
Samstag					

Stempel/Unterschrift

Bitte Praktikum an einem Samstag separat im Wochentag „Samstag“ unterschreiben und abstempeln!!!!