

FACHOBERSCHULE

Praktikumsbericht

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Straße u. Hausnummer	
PLZ u. Wohnort	
Schule	Realschule plus und Fachoberschule Asbach Flammersfelder Straße 5a 53567 Asbach Tel.:02683/4723
Fachrichtung/Schwerpunkt	Technik / Metalltechnik
Praktikumsstelle	
Beginn d. Praktikums	01.08.2024
Ende d. Praktikums	31.07.2025

Praktikumsbericht Nr.: _____ für die Woche vom _____ bis _____

Wochenarbeitszeit: _____ Abwesend: (erkrankt/verletzt) _____ (beurlaubt) _____

Abteilung oder Arbeitsgebiet: _____

Ausgeführte Tätigkeiten, Lehrgespräche, besondere Unterweisungen etc.:

Unterschriften:

Praktikant(in)

Praktikumsbetrieb

Fachoberschule