Name:	
Praktikumsnachweis Nr.:	Praktikumswoche vom bis

Ausgeführte Tätigkeiten:	Einzelstunden
Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	

Ich bestätige durch meine Unterschrift die Richtigkeit der Angaben über durchgeführte Arbeiten:

PraktikantIn Datum: