



Alfred–Grosser–Schulzentrum  
Bad Bergzabern  
Kooperative Realschule plus  
*und Fachoberschule*

<b>Praktikumsbericht</b>	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Wohnort	
Schule	Fachoberschule an der Realschule plus im Alfred-Grosser-Schulzentrum Pestalozzistrasse 18, 76887 Bad Bergzabern Tel.: (0 63 43) 98 90 0, Fax: (0 63 43) 98 90 16
Fachrichtung/Schwerpunkt	
Praktikumsstelle	
Beginn des Praktikums	01.08.
Ende des Praktikums	31.07.



Name, Vorname der Praktikantin/des Praktikanten \_\_\_\_\_

**Praktikumsbericht Nr.:** \_\_\_\_\_ **für die Woche vom** \_\_\_\_\_ **bis** \_\_\_\_\_

**Wochenarbeitszeit:** \_\_\_\_\_ Stunden

**Abteilung oder Arbeitsgebiet:** \_\_\_\_\_

Ausgeführte Tätigkeiten, Lehrgespräche, besondere Unterweisungen etc.:

Für die Richtigkeit:

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Praktikantin/Praktikant

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Praktikumsbetreuer(in)

Kenntnisnahme durch die Fachoberschule: \_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift