



Praktikumsbericht	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Wohnort	
Schule	Fachoberschule an der Realschule plus im Alfred-Grosser-Schulzentrum Pestalozzistr. 18, 76887 Bad Bergzabern Tel.: 06343 9890-0, fos@schulebza.de
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 Praktikant/in

Datum, Unterschrift Praktikumsbetreuer/in

Kenntnisnahme durch die Fachoberschule: _____
Datum, Unterschrift