



**Tätigkeitsnachweis fachpraktische Ausbildung - Ausbildungsrichtung:**

Name Praktikantin/ Praktikant:			Schuljahr:
Praktikumsstelle:			
Block:	vom:	bis:	Klasse:

	Art der Tätigkeiten in Stichpunkten	Arbeitsstunden/Tag (Pausen nicht eingerechnet)
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

	Art der Tätigkeiten in Stichpunkten	Arbeitsstunden/Tag (Pausen nicht eingerechnet)
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

<b>Von der FOS auszufüllen</b>		An 9 Tagen im Betrieb müssen mindestens 68 Zeitstunden (Pausen nicht eingerechnet) erbracht werden + 8 Stunden fpV/fpAn	<b>Summe gesamt: (inkl. fpV/ fpAn)</b>
<b>Fehltage gesamt (fortlaufend):</b>			
Entschuldigt:	Unent- schuldigt:		

Praktikumsstelle:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schülerin/Schüler

FOS Ansbach, Signum: