

Name des/der Praktikanten/in _____

Praktikumsnachweis Nr.: _____

Monat/Jahr: _____

Praktikumseinrichtung: _____

Tag	Wochentag (Sonntag, Montag,...)	Zeichen (Erklärung siehe unten)	Anwesenheit (Uhrzeit von- bis)	Arbeits- zeit (in Stunden ohne Pausen)	sonstige Bemerkungen (z.B. Verspätungen)
01.					
02.					
03.					
04.					
05.					
06.					
07.					
08.					
09.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					
Summe der Arbeitsstunden aller Tage:					

Gesamtstunden (Alle bisher im Praktikum abgeleisteten Stunden):

Erklärungen zu den Zeichen Anwesenheit bzw. Abwesenheit:**X:** Praktikant/-in war den ganzen Tag anwesend**K:** Praktikant/-in hat wegen Krankheit gefehlt**F:** gesetzlicher Feiertag**U:** Praktikant/-in hat unentschuldigt gefehlt**B:** Praktikant/-in hatte Urlaub**A:** Praktikant/-in hat wegen Krankheit gefehlt und ärztliche Bescheinigung wurde vorgelegt**S:** Praktikant/-in war regulär in der Schule oder wurde für Schule befreit_____
Ort/Datum_____
Unterschrift/Stempel Praktikumseinrichtung