



Praktikumsnachweis für die Praktikumstage vom _____ bis _____

Tag	Ausgeführte Tätigkeiten (vom Praktikant auszufüllen)
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	

--- bitte wenden ---



25	
26	
27	
28	
29	
30	

Hiermit bestätigen wir, dass die oben genannten Tätigkeiten ausgeführt wurden:	
Datum, Unterschrift Praktikant	Datum, Stempel Praktikumsbetrieb, Unterschrift Leitung oder Mentor