

Praktikumsplan

Praktikant: _____

Ausbildungsberuf: _____

Praktikumszeitraum: _____

Ansprechpartner Betrieb: _____

Zuständige Lehrkraft: _____ Telefon: _____

Tag	Datum	Aufgaben/ Arbeitsfelder	zuständige Mitarbeiter	Bemerkungen
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				