|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ausbildungsnachweis - Fachpraktische Ausbildung**  FOS-Regen, Obere Bachgasse 23, 94209 Regen  🕿 09921 3631 oder 🗐 09921 6987  🖮 verwaltung@fos-regen.de | | | | | | | |
| **Halbjahr** | **Betrieb / Einrichtung:** | | | **Schüler/-in:** | | **Praktikumswoche**  von:\_\_\_\_\_\_\_\_ bis:\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | | | | | | | |
|  | | **Ausgeführte Arbeiten (Theorie u. Praxis)** | | | | | **Stunden** |
| **Montag** | |  | | | | | **Vormittag:** |
|  | | | | | **Nachmittag:** |
| Fehltag: Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung liegt bei: | | | | | | | |
| **Dienstag** | |  | | | | | **Vormittag:** |
|  | | | | | **Nachmittag:** |
| Fehltag: Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung liegt bei: | | | | | | | |
| **Mittwoch** | |  | | | | | **Vormittag:** |
|  | | | | | **Nachmittag:** |
| Fehltag: Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung liegt bei: | | | | | | | |
| **Donnerstag** | |  | | | | | **Vormittag:** |
|  | | | | | **Nachmittag:** |
| Fehltag: Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung liegt bei: | | | | | | | |
| **Freitag** | |  | | | | | **Vormittag:** |
|  | | | | | **Nachmittag:** |
| Fehltag: Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung liegt bei: | | | | | | | |
| **Bemerkung:** | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | **Stunden gesamt:** |
| **Sichtvermerk:** | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Betrieb | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Schüler/-in | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Schule | | |