Praktikumsplan für: .....

KW* | Themen- und Aufgabenfelder (Auszüge)

* Kalenderwoche

Orientierung im Betrieb:

Einarbeitung:

Selbständige Tätigkeit:

Datum, Unterschrift Praktikant/in

Datum, Unterschrift Praktikumsbetrieb

Durch diese Unterschrift wird die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben bestätigt.