

PRAKTIKUMSPLAN

Die Praktikantin / der Praktikant: _____

Geburtsdatum: _____

Die Praktikantin / der Praktikant wird in der Zeit vom _____ bis zum _____
nach folgendem Praktikumsplan ausgebildet:

vom	bis	Ausbildungsabteilung/-station (wenn unterschiedliche vorhanden)	Ausbildungsinhalte und Ziele

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift Betrieb

Unterschrift Praktikantin / Praktikant

Bei Minderjährigen:

Stempel Betrieb

Unterschrift(en) Erziehungsberechtigte