Anwesenheitsliste Blockpraktikum H8

Klasse:_____ **Schuljahr: 20___/ 20___**

Name Praktikant/in:_____

Praktikumsbetrieb:_____
Firma/Behörde/Einrichtung

Datum	**Tätigkeitsbereich/Abteilung**	**Unterschrift des/ der Praktikantenbetreuer(s)/in**