FACHOBERSCHULE Konz

Praktikumsbericht

Name	_____
Vorname	_____
Geburtsdatum	_____
Geburtsort	_____
Schule	Realschule plus und Fachoberschule Konz
Fachrichtung/Schwerpunkt	Technische Informatik
Beginn des Praktikums	01.08.20___
Ende des Praktikums	31.07.20___

Die Praktikantin / Der Praktikant

_____
Name, Vorname, Geburtsdatum

_____ _____
PLZ, Wohnort, Straße E-Mail

Erziehungsberechtigte

_____
Name, Vorname, Telefonnummer

_____
Name, Vorname, Telefonnummer

_____ _____
PLZ, Wohnort, Straße E-Mail

Praktikum

_____
Praktikumsbetrieb

_____ _____
PLZ, Ort, Straße Telefonnummer

_____
Praktikumszeitraum (von - bis) Wochenarbeitszeit

_____ _____
Praktikumsbetreuer(in) im Betrieb E-Mail

Betreuende Lehrkraft

Sascha Hübsch (FOS-Koordinator Konz)
Realschule plus und Fachoberschule Konz
Hermann-Reinholz-Str. 2, 54329 Konz
Tel. (06501) 94 70 29
s_huebsch@rsp-konz.de

Praktikumsbericht für den Monat/Jahr: _____/_____

Abteilung oder Arbeitsgebiet: _____

KW	Ausgeführte Tätigkeiten, Unterweisungen usw.	Stunden

Gesamt:_____

Sonstige Bemerkungen:

_____

_____

_____

_____

Unterschriften:

_____	_____	_____
Praktikantin/Praktikant	**Praktikumsbetrieb**	**Fachoberschule**