



## Meine Arbeitszeiten

Wochentag	genaue Arbeitszeiten	Abteilung Ansprechpartner
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Samstag		

Unterschrift der Schülerin/des Schülers: .....

### Bemerkungen der Lehrkraft zum Praktikumsbesuch

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Unterschrift der Lehrerin/des Lehrers: .....