

MONATSNACHWEIS

BFS dual F-Zweig, Schuljahr 2023/2024

Name, Vorname Praktikantin/Praktikant: _____

Klasse: _____

Nachweis für den Monat: _____, 2024

Tag	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.
Stunden										

Tag	11.	12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.
Stunden										

Tag	21.	22.	23.	24.	25.	26.	27.	28.	29.	30.	31.
Stunden											

Summe der geleisteten Praktikumsstunden im Monat: Stunden

Es sind nur Stunden zu erfassen, die tatsächlich abgeleistet worden sind.

An- und Abfahrtszeiten, Pausenzeiten sind NICHT zu erfassen!

Fehltage bitte wie folgt erfassen:

E = entschuldigt

U = unentschuldigt

Datum/Unterschrift

Praktikantin/Praktikant: _____

Datum/Unterschrift/ Stempel

Betrieb: _____

Datum/Unterschrift

Klassenlehrerin/Klassenlehrer: _____