

Bekanntgabe des Pflichtpraktikums an den Abteilungsvorstand

Name der/des SchülerIn/Studierenden:

Klasse:

Zeitraum:

Wochenstundenausmaß:

Stunden

Institution:

Adresse:

Tel.nr.:

Mailadresse:

Kontaktperson:

Kurzbeschreibung des Praktikumsplatzes:

Datum

Unterschrift der/des SchülerIn/Studierenden

Datum

Unterschrift der/des PraxislehrerIn

Zur Kenntnis genommen: _____

Datum

Unterschrift Abteilungsvorstand