

Stundennachweis zum Praktikum

Name, Vorname: _____

Praktikumseinrichtung: _____

Datum	Wochentag	Handzeichen
18.01.	Montag	
19.01.	Dienstag	
20.01.	Mittwoch	
21.01.	Donnerstag	
22.01.	Freitag	
23.01.	Samstag	
24.01.	Sonntag	
25.01.	Montag	
26.01.	Dienstag	
27.01.	Mittwoch	
28.01.	Donnerstag	
29.01.	Freitag	
30.01.	Samstag	
31.01.	Sonntag	
01.02.	Montag	
02.02.	Dienstag	
03.02.	Mittwoch	
04.02.	Donnerstag	
05.02.	Freitag	

Datum

Unterschrift und Stempel (Praktikumseinrichtung)