

**BERUFLICHE OBERSCHULE BAYREUTH**

Staatliche Fachoberschule

Körnerstr. 6, 95448 Bayreuth, Tel.: 0921 / 79 20 8 -0

**Tätigkeitsnachweis****Fachpraktische Ausbildung, Schuljahr:****Ausbildungsrichtung:**

Praktikumsstelle:

FOS-Bayreuth:

Datum,

Unterschrift,

Stempel

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Klasse:

Anschrift:

Tel:

Block:

von

bis

Unterschrift Schüler: .....

Datum	Tätigkeiten	Arb. Std.	Bemerkungen
Montag, .....	..... .....		
Dienstag, .....	..... .....		
Mittwoch, .....	..... .....		
Donnerstag, .....	..... .....		
Freitag, .....	..... .....		
Samstag, .....	..... .....		

Datum	Tätigkeiten	Arb. Std.	Bemerkungen
Montag, .....	..... .....		
Dienstag, .....	..... .....		
Mittwoch, .....	..... .....		
Donnerstag, .....	..... .....		
Freitag, .....	..... .....		
Samstag, .....	..... .....		

Datum	Tätigkeiten	Arb. Std.	Bemerkungen
Montag, .....	..... .....		
Dienstag, .....	..... .....		
Mittwoch, .....	..... .....		
Donnerstag, .....	..... .....		
Freitag, .....	..... .....		
Samstag, .....	..... .....		

Datum	Tätigkeiten	Arb. Std.	Bemerkungen
Montag, .....	..... .....		
Dienstag, .....	..... .....		
Mittwoch, .....	..... .....		
Donnerstag, .....	..... .....		
Freitag, .....	..... .....		
Samstag, .....	..... .....		

**Bemerkungen zum Ausfüllen des Nachweises:**

- Für jeden halben Tag eine Zeile ausfüllen, eingetragen werden die wesentlichen Tätigkeiten.
- Pausen werden nicht aufgeführt.
- Pauschale Formulierungen einer Tätigkeit sind zu vermeiden.
- Die Eintragungen erfolgen durch den Schüler/in selbst.
- Das Nachweisblatt ist von der Praktikumsinstitution abzuzeichnen.