

Wochenbericht

Zweijährige Berufsfachschule für Gesundheit und Soziales



Praktikantin/Praktikant: _____

Woche vom _____ bis _____

Tag	Inhalt/Arbeitsbereiche	Abteilung	Zeit (Std. : Min.)
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Samstag			
Sonntag			
Besondere Bemerkungen		Gesamtstunden	

Datum, Unterschrift Praktikantin/Praktikant

Datum, Unterschrift Praxisanleitung