

Fachoberschule Wirtschaft

Stundennachweis der praktischen Ausbildung

Name: _____

1. Halbjahr: _____

Betrieb/ Einsatzbereich: _____

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Summe/ Stunden	Unterschrift Fachkraft/ Stempel
August																																	
September																																	
Oktober																																	
November																																	
Dezember																																	
Januar																																	
Gesamtstunden																																	

Bitte notieren Sie ihre abgeleiteten Praktikumsstunden in den entsprechenden Kästen. Im Krankheitsfall tragen Sie ein „K“ ein. Bei Urlaubstagen tragen Sie ein „U“ ein. Krankheits- und Urlaubstage zählen nicht als Arbeitszeit. Der Stundenzettel ist am jeweiligen Monatsende von der anleitenden Fachkraft unterschreiben zu lassen.