

Fachoberschule Wirtschaft

Stundennachweis der praktischen Ausbildung

Name: _____

2. 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
Februar																																	
März																																	
April																																	
Mai																																	
Juni																																	
Juli																																	
Gesamtstunden																																	

Bitte notieren Sie ihre abgeleisteten 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.