

Berichtsheft für den Monat: _____

Praktikumsstelle: _____

Praktikant/in: _____

Datum/Zeit:	Einsatzbereich	Tätigkeiten	Besonderheiten	Unterschrift der/des Betreuerin/Betreueres

Stempel der Praktikumsstelle:

Gültig ab 10/14