Stundenumfang in den Praktikumsbetrieben

Herr/Frau .....

geboren am ..... in .....

soll vom ..... bis .....

zur fachpraktischen Ausbildung im Rahmen der Klasse 11 der Fachoberschule Gestaltung in folgenden Praktikumsbetrieben tätig:

	Praktikumsbetriebe: Firmenname, Anschrift	**Stunden im jeweiligen Praktikumsbetrieb**
1.		
2.		
3.		
	Gesamtstunden der Praktikumsbetriebe:	

Datum, Ort, Stempel und Unterschrift Betrieb 1
Datum, Ort, Stempel und Unterschrift Betrieb 2
Datum, Ort, Stempel und Unterschrift Betrieb 3