|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 11 FOS | **Praktikumsplan** |  |
| **(Abgabe in der ersten Schulwoche)** |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma: |  |
| Anschrift: |  |
| Ansprechpartner/in: |  |
| Telefonnummer: |  |
| E-Mail: |  |

Die Fachoberschülerin/ der Fachoberschüler

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Vor- und Zuname)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Geburtstag)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Klasse)

wird in der Zeit vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ folgendermaßen ausgebildet:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zeitraum | Abteilung / Bereich | Ausbildungsinhalte |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Datum, Stempel, Unterschrift des Betriebes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_