

	Bezeichnung	Formular – Nr. <b>B5-069</b>
	<h1 style="margin: 0;">Anwesenheitsnachweis (Praktikum) -Frankfurt</h1>	Revisions – Nr. <b>02.00</b>

Name  
Schülerin/Schüler: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Praktikumsbetrieb: \_\_\_\_\_ Monat/Jahr: \_\_\_\_\_

K W	Datum	1. anwesend	2. krank (entschuldigt)	3. krank (unentschuldigt)	4. Urlaub/ Feiertage
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Der Praktikant/Die Praktikantin hat im betreffenden Monat **insgesamt \_\_\_\_\_ Stunden des Praktikums** absolviert (1 absolvierter Tag entspricht 8 Stunden).

Im Zeitraum 01.08. bis Ende der vorletzten Woche vor den hessischen Sommerferien müssen **mindestens 800** fachpraktische Ausbildungsstunden erfolgt sein.

**Nur Anwesende** (1.) Arbeitszeiten zählen zu den absolvierten Stunden.

**Nicht absolvierte** Stunden sind: entschuldigte (2.) und unentschuldigte (3.) Arbeitszeiten sowie Urlaub/Feiertage (4.).

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der/des  
Praktikanten/in

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift und Stempel der/des  
Betriebes

**Bitte beachten:**  
Dieses Blatt ist ein wichtiges Dokument, welches zur Versetzung der/des Praktikanten/in dient. Bitte nicht mit Bleistift ausfüllen, nichts Durchstreichen und kein Tipp-Ex benutzen. Jedes Blatt nur für einen Monat ausfüllen.