



**Praktikumsnachweis/Tätigkeitsbericht  
DuBAS-I Klasse 11**

Name, Vorname:	Abgabetermin:
Praktikumsbetrieb:	Kontrolle Klassenlehrer:
Zeitraum:	Telefon Schule: 0351/ 4735201

Datum: Stundenzahl	Ausgeführte Arbeiten/Unterweisungen	Arbeitsbeschreibungen/Bemerkungen

Unterschrift des Schülers	Unterschrift/Stempel des Praktikumsbetriebes