

Berufspraktische Tage

Tätigkeitsbericht



Name: _____ Lehrberuf: _____

Betrieb: _____

Anschrift: _____

Meine Arbeitszeiten (Beginn – Ende)

Montag von _____ bis _____

Dienstag von _____ bis _____

Mittwoch von _____ bis _____

Donnerstag von _____ bis _____

Freitag von _____ bis _____

Ich habe zusammengearbeitet mit:

Ich durfte folgende Tätigkeiten ausführen:

Ich habe folgende Materialien, Werkzeuge und Maschinen dabei verwendet:

Ich habe dabei folgendes gelernt/erfahren:

Diese Berufspraktischen Tage haben mir gefallen/nicht gefallen, weil ...

Die nächsten Berufspraktischen Tage möchte ich

im gleichen Beruf machen.

in einem anderen Beruf machen: _____

Datum

Unterschrift