

Praktikumsbestätigung

Name des/r Schülers/in

Schüler/in der Landwirtschaftlichen Fachschule

Praktikum von

bis

Praktikumsbetrieb:

Anschrift des Betriebes:

1. Durchgeführte Tätigkeiten – vom Praktikanten auszufüllen:

1. Woche

Wochentag	Datum	Stunden	Tätigkeiten / Anmerkungen
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Samstag			
Sonntag			

2. Woche

Wochentag	Datum	Stunden	Tätigkeiten / Anmerkungen
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Samstag			
Sonntag			

3. Woche

Wochentag	Datum	Stunden	Tätigkeiten / Anmerkungen
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Samstag			
Sonntag			

4. Woche

Wochentag	Datum	Stunden	Tätigkeiten / Anmerkungen
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Samstag			
Sonntag			

5. Woche

Wochentag	Datum	Stunden	Tätigkeiten / Anmerkungen
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Samstag			
Sonntag			

6. Woche

Wochentag	Datum	Stunden	Tätigkeiten / Anmerkungen
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Samstag			
Sonntag			

7. Woche

Wochentag	Datum	Stunden	Tätigkeiten / Anmerkungen
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Samstag			
Sonntag			

8. Woche

Wochentag	Datum	Stunden	Tätigkeiten / Anmerkungen
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Samstag			
Sonntag			

2. Bestätigung und Beurteilung durch den Betriebsleiter/der Betriebsleiterin:

- a) Die unter Punkt 1 angeführten Aufzeichnungen werden bestätigt
- b) Die Leistungen des/r Praktikanten/in werden wie folgt beurteilt:

	Sehr zufrieden	Zufrieden	Mittelmäßig	Unzufrieden
Lernbereitschaft				
Richtigkeit (Fehlerfreiheit) der Arbeiten				
Termingerechtigkeit der Arbeiten – Pünktlichkeit				
Gesamteindruck				

- c) Persönliche Anmerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift des/r Betriebsleiters/in