

Nachweis über die fachpraktische Ausbildung

für Name/ Vorname _____ geb. am _____

Klasse _____ Ausbildungsrichtung _____ Schuljahr _____

Anschrift _____

Ab-schnitt	Ausbildungsstätte / Abteilung	von / bis	Mit der Betreuung Beauftragte/r	Stempel / Unterschrift
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

Datum, Ort

Betreuungslehrer/in

Marcus Wendlinger, StR
Fachbetreuer für die
fachpraktische Ausbildung