

## Nachweis der Arbeitstage im Berufspraktikum

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Kurs: BPa

Träger: \_\_\_\_\_

Einsatzstelle: \_\_\_\_\_

1. Teil des Praktikums

**Von: 01.09.2023 bis 15.05.2024 = 175 Arbeitstage (ohne 24.12 und 31.12)**

**10.06.2024 Zulassungskonferenz**

**15.05.2024 Abgabedatum des Nachweises**

Urlaub von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_ Arbeitstage

Krankheit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_ Arbeitstage

Unentschuldigte Fehltage von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_ Arbeitstage

*(nur auszufüllen, wenn erforderlich)*

Gesamtabwesenheit \_\_\_\_\_ Arbeitstage

Tatsächlich geleistete Arbeitstage \_\_\_\_\_  
Mindestens 140 Arbeitstage incl. Seminartage

Datum \_\_\_\_\_ Stempel der Praxisstelle \_\_\_\_\_ Unterschrift d. Anleiterin/Anleiters \_\_\_\_\_

### Nachweis der Arbeitstage im Berufspraktikum

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Kurs \_\_\_\_\_

Träger: \_\_\_\_\_

Einsatzstelle: \_\_\_\_\_

Tatsächlich geleistete Arbeitstage: 1. Teil des Praktikums \_\_\_\_\_

2. Teil des Praktikums

**Von: 16.05.2024 bis 31.08.2024 =**

**74 Arbeitstage**

Urlaub von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_ Arbeitstage

Urlaub von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_ Arbeitstage

Urlaub von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_ Arbeitstage

Krankheit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_ Arbeitstage

Krankheit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_ Arbeitstage

Unentschuldigte Fehltage von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_ Arbeitstage

*(nur auszufüllen, wenn erforderlich)*

Gesamtabwesenheit \_\_\_\_\_ Arbeitstage

Tatsächlich geleistete Arbeitstage \_\_\_\_\_ Arbeitstage

Summe der tatsächlich geleisteten Arbeitstage

1. und 2. Teil des Praktikums

\_\_\_\_\_   
 mind. 200 Arbeitstage incl. Seminartage

Datum

Stempel der Praxisstelle

Unterschrift d. Anleiterin/Anleiters