

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

Urlaub von _____ bis _____ = ____ Arbeitstage

Urlaub von _____ bis _____ = ____ Arbeitstage

Urlaub von _____ bis _____ = ____ Arbeitstage

Urlaub von _____ bis _____ = ____ Arbeitstage

Krankheit von _____ bis _____ = ____ Arbeitstage

Krankheit 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 _____
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