

MONATSNACHWEIS

BFS dual F-Zweig, Schuljahr 2024/2025

Name, Vorname Praktikantin/Praktikant: _____

Klasse: _____

Nachweis für den Monat: _____ 2025

Tag	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.

Tag	11.	12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.

Tag	21.	22.	23.	24.	25.	26.	27.	28.	29.	30.	31.

Summe der geleisteten Praktikumstage im Monat:

Tage

Voll abgeleistete Arbeitstage bitte mit einem "X" Kennzeichnen

Fehltag bitte wie folgt erfassen:

E = entschuldigter Fehltag

U = unentschuldigter Fehltag

Datum/Unterschrift

Praktikantin/Praktikant: _____

Datum/Unterschrift/ Stempel

Betrieb: _____

Datum/Unterschrift

Klassenlehrerin/Klassenlehrer: _____