**Tätigkeitsnachweis**

Fachpraktische Ausbildung

Sozialwesen / Internationale Wirtschaft / Wirtschaft und Verwaltung

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |  |  |
| **Name, Vorname:** | **Klasse:** | | F11 |  |
|  |  |  | |  |  |
| **Geburtsdatum:** |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| **Ausbildungsrichtung:** | Wählen Sie ein Element aus. | **Schuljahr:** | | 2023/24 |  |
|  |  | | | |  |
| **Praktikumsstelle:** |  |
|  |  |  |  | |  |

|  |
| --- |
| **Praktikumsblock:** Wählen Sie ein Element aus.  **Abteilung / Einsatzbereich Ausbildungsinhalte, Tätigkeiten**  (stichpunktartige, fachlich fundierte Erläuterung) |
|  |

Hiermit bestätigen wir den Einsatz im Rahmen der fach­prakti­schen Ausbildung (fpA) wie oben angegeben. Der Nachweis über das Bestehen der fachpraktischen Ausbildung erfolgt über das Zeugnis der 11. Jahrgangsstufe.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ­­­­­­­­­­­­­­**Praktikumsstelle** (Datum, Stempel, Unterschrift) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ­­­­­­­­­­­­­­­­­­**Schule** (Datum, Stempel, Unterschrift) |