|  |  |
| --- | --- |
| **Praktikumsbericht Nr. 1** | **Abgabetermin am:** |
| Praktikumsstelle: | |
| Name, Vorname: | Klasse: |

Unterschriften bitte an das Ende des Praktikumsberichtes stellen:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Schüler\*in  Datum, Unterschrift | Ausbilder\*in  Stempel, Datum, Unterschrift | Max-Grundig-Schule Fürth  Datum, Zeichen |
| Hiermit bestätige ich, dass ich den Bericht selbstständig verfasst und keine anderen als die angegebenen Quellen verwendet habe. | Hiermit bestätigen wir, dass der Bericht rechtzeitig vorgelegt wurde und vollständig gelesen werden konnte. | Berufliche Oberschule  **Max-Grundig-Schule**  **Staatl. Fachoberschule Fürth**  Amalienstr. 2-4  90763 Fürth |