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

Unterschriften bitte an das Ende des Praktikumsberichtes stellen:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Schüler\*inDatum, Unterschrift | Ausbilder\*inStempel, Datum, Unterschrift | Max-Grundig-Schule FürthDatum, 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. 2-490763 Fürth |