Tätigkeitsnachweisheft für die fachpraktische Ausbildung

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |
| Klasse: |  |
| Ausbildungsrichtung: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Praktikumsstelle  1. Halbjahr: |  |
| Praktikumsstelle  2. Halbjahr: |  |

**BSZ KELHEIM**

Schützenstraße 30

93309 Kelheim

Tel: 0 94 41 / 2 97 60

Fax: 0 94 41 / 29 76 58

info@bsz-kelheim.de

www.bsz-kelheim.de