Übersichtsblatt / bestätigte Zeitaufzeichnungen					Blatt Nr.:
Betrieb:					❍ kleines Praktikum
					❍ großes Praktikum
KW	**Wo**	**Datum** (T/M/J)	**Arbeitsstunden pro Tag**	**Unterschrift Betrieb** pro Woche	**ev. Anmerkungen** (ZA, Krankenstand.....)
	Wo.				
	Wo.				
	Wo.				
	Wo.				
	Wo.				
	Wo.				
	Wo.				
	Wo.				
	Wo.				
	Wo.				
	Wo.				
	Wo.				
	Wo.				
	Wo.				
	Wo.				
	Wo.				
	Wo.				
	Wo.				
	Wo.				
	Wo.				
	Wo.				
	Wo.				
	Wo.				
	Wo.				
	Wo.				
	Wo.				