****

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Abteilung:** | **Tagesbericht Nr.** Datum:  | **Name des Praktikanten:** |
| **Betriebliche Tätigkeit:** |
| **Unterweisungen am Arbeitsplatz**   |
| Unterschrift Praktikant/in |  | Unterschrift Praxisanleiter/in |