

**Anrechnung von Praktikumszeiten für die volle Fachhochschulreife**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Klassenlehrerin/Klassenlehrer: Frau/Herr \_\_\_\_\_

Fachbereich Wirtschaft und Verwaltung       Fachbereich Technik       Fachbereich Gesundheit und Soziales

Aufnahme in den Bildungsgang im Schuljahr: \_\_\_\_\_

Abschluss (voraussichtlich) im Schuljahr: \_\_\_\_\_

Telefonnummer (für Rückfragen): \_\_\_\_\_

Nr.	Datum des Praktikums (von/bis)	Dauer des Praktikums (in Wochen)	Praktikumsbetrieb (Firma, Anschrift) mit Ansprechpartner/-partnerin und Telefonnummer	Tätigkeiten	Vertrag vorgelegt, Praktikum genehmigt (Datum)	Abschlussbescheinigung vorgelegt (Datum)
1						
2						
3						

4						
5						
6						
7						

**Zur Erinnerung: Die Genehmigung des Praktikums muss mindestens zwei Wochen vor Antritt erfolgen! Die Bescheinigungen müssen maximal vier Wochen nach Ende des Praktikums bei der Bildungsgangleitung vorliegen!**