

Arbeitsaufträge:

Praktikant(in)

---

---

Einrichtung

---

---

---

Praktikum vom

bis

---

---

Anzahl der Praktikumstage

---

Unterschrift der Schülerin/ des Schülers

---

Arbeitsaufträge eingegangen am

---

Unterschrift Lehrkraft



www.sbbzsb.de

Sozialpflegerisches Berufsbildungszentrum Saarbrücken

Schmollerstraße 10, 66111 Saarbrücken • Tel.:(0681) 93802-0 • Fax:(0681) 93802-16 • E-Mail:verwaltung@sbbzsb.de