**BERICHT DES BESUCHS BEI DER ORGANISATION DER PRAXISPHASE**

ABSCHLUSS VON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- JAHR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATUM: | BEGINN: | ENDE: | |
| bildungsinstitution: | | | |
| lernende/r: | | | |
| unternehmen: | | | |
| Addresse: | | | |
| meetingteilnehmer/innen: |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
| DISKUTIERTE/BEHANDELTE THEMEN: | | | |
| AUSSTEHENDE HANDLUNGEN (FALLS ZUTREFFEND): | | | |
| MASSNAHME | | VERANTWORTLICHE/R | DEADLINE |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| DATUM DES NÄCHSTEN MEETINGS (FALLS ZUTREFFEND): | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  UNTERSCHRIFT  BILDUNGSINSTITUTION | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  UNTERSCHRIFT  LERNENDER | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  UNTERSCHRIFT  UNTERNEHMEN | |