



## Einstiegsqualifizierung (EQ)

### Berichtsheft

**Name:**

**Vorname:**

**geboren am:**

**Wohnort:**

**Praktikumsbetrieb:**

**Betreuer/-in:**

**EQ – Modul:**

**Praktikumszeitraum von:** \_\_\_\_\_ **bis:** \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Wochenbericht - Nr. \_\_\_\_\_ Woche vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

| Tag        | Ausgeführte Arbeiten, Unterweisungen usw. | Stunden |
|------------|---|---------|
| Montag     |   |         |
|            |   |         |
|            |   |         |
| Dienstag   |   |         |
|            |   |         |
|            |   |         |
| Mittwoch   |   |         |
|            |   |         |
|            |   |         |
| Donnerstag |   |         |
|            |   |         |
|            |   |         |
| Freitag    |   |         |
|            |   |         |
|            |   |         |
| Sonnabend  |   |         |
|            |   |         |
|            |   |         |
| Sonntag    |   |         |
|            |   |         |
|            |   |         |

Besondere Bemerkungen

| Praktikant/-in | Betreuer/-in |
|----------------|--------------|
|                |              |

Für die Richtigkeit

|       |                             |       |                           |
|-------|-----------------------------|-------|---------------------------|
| _____ | _____                       | _____ | _____                     |
| Datum | Unterschrift Praktikant/-in | Datum | Unterschrift Betreuer/-in |