

## **Konrad-Adenauer-Schule** • Sebastian-Kneipp-Straße 1a • 56179 Vallendar Tel. 0261/69662 • Email: info@irsp-vallendar.de

Internet: <a href="www.irsp-vallendar.de">www.irsp-vallendar.de</a>
Ansprechpartnerin: Ulrike Seul Email: <a href="mailto:seul@irsp-vallendar.de">seul@irsp-vallendar.de</a>



## Kurzberichte Praxistag vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_

| Name:            | Klasse: |
|------------------|---------|
| Firm on no mo.   |         |
| Ansprechpartner: |         |
| Straße:          |         |
| PLZ: Wohn        | ort:    |
| Tel.:            | Handy:  |
| E-Mail:          |         |
| Internet:        |         |
|                  |         |

| Dienstag   | Verrichtete Arbeiten / Tätigkeiten |
|--|------------------------------------|
| Datum:  Arbeitszeit: von  bis  Abteilung/Gruppe: |                                    |
| Datum: Arbeitszeit: von bis Abteilung/Gruppe:    |                                    |

1

| Dienstag                                      | Verrichtete Arbeiten / Tätigkeiten |
|---|------------------------------------|
| Datum: Arbeitszeit: von bis Abteilung/Gruppe: |                                    |

| Dienstag          | Verrichtete Arbeiten / Tätigkeiten |
|-------------------|------------------------------------|
|                   |                                    |
| Datum:            |                                    |
| Arbeitszeit: von  |                                    |
| bis               |                                    |
| Abteilung/Gruppe: |                                    |
|                   |                                    |
| Datum:            |                                    |
| Arbeitszeit: von  |                                    |
| bis               |                                    |
| Abteilung/Gruppe: |                                    |
|                   |                                    |
|                   |                                    |
| Datum:            |                                    |
| Arbeitszeit: von  |                                    |
| bis               |                                    |
| Abteilung/Gruppe: |                                    |
|                   |                                    |
|                   |                                    |
|                   |                                    |
| Datum:            |                                    |
| Arbeitszeit: von  |                                    |
| bis               |                                    |
| Abteilung/Gruppe: |                                    |
|                   |                                    |
|                   |                                    |
|                   |                                    |

| Dienstag              | Verrichtete Arbeiten / Tätigkeiten |
|-----------------------|------------------------------------|
| Datum:                |                                    |
|                       |                                    |
| Arbeitszeit: von      |                                    |
| bis                   |                                    |
| Abteilung/Gruppe:     |                                    |
|                       |                                    |
|                       |                                    |
| Datum:                |                                    |
| Arbeitszeit: von      |                                    |
| bis                   |                                    |
| Abteilung/Gruppe:     |                                    |
| Abteliang/Orappe.     |                                    |
|                       |                                    |
|                       |                                    |
| Datum:                |                                    |
| Arbeitszeit: von      |                                    |
| bis                   |                                    |
| Abteilung/Gruppe:     |                                    |
| / totalialig/ Orappo. |                                    |
|                       |                                    |
|                       |                                    |
| Datum:                |                                    |
| Arbeitszeit: von      |                                    |
|                       |                                    |
|                       |                                    |
| Abteilung/Gruppe:     |                                    |
|                       |                                    |
|                       |                                    |

| Dienstag          | Verrichtete Arbeiten / Tätigkeiten |
|-------------------|------------------------------------|
|                   |                                    |
| Datum:            |                                    |
| Arbeitszeit: von  |                                    |
| bis               |                                    |
| Abteilung/Gruppe: |                                    |
|                   |                                    |
| Datum:            |                                    |
| Arbeitszeit: von  |                                    |
| bis               |                                    |
| Abteilung/Gruppe: |                                    |
|                   |                                    |
|                   |                                    |
| Datum:            |                                    |
| Arbeitszeit: von  |                                    |
| bis               |                                    |
| Abteilung/Gruppe: |                                    |
|                   |                                    |
|                   |                                    |
|                   |                                    |
| Datum:            |                                    |
| Arbeitszeit: von  |                                    |
| bis               |                                    |
| Abteilung/Gruppe: |                                    |
|                   |                                    |
| Datum:            |                                    |

| Dienstag          | Verrichtete Arbeiten / Tätigkeiten |
|-------------------|------------------------------------|
|                   |                                    |
| Datum:            |                                    |
| Arbeitszeit: von  |                                    |
| bis               |                                    |
| Abteilung/Gruppe: |                                    |
|                   |                                    |
| Datum:            |                                    |
| Arbeitszeit: von  |                                    |
| bis               |                                    |
| Abteilung/Gruppe: |                                    |
|                   |                                    |
|                   |                                    |
|                   |                                    |
| Datum:            |                                    |
| Arbeitszeit: von  |                                    |
| bis               |                                    |
| Abteilung/Gruppe: |                                    |
|                   |                                    |
| Datum:            |                                    |
| Arbeitszeit: von  |                                    |
| bis               |                                    |
| Abteilung/Gruppe: |                                    |
|                   |                                    |
|                   |                                    |

| Dienstag   | Verrichtete Arbeiten / Tätigkeiten |
|--|------------------------------------|
| Datum:  Arbeitszeit: von  bis  Abteilung/Gruppe: |                                    |
|  |                                    |
| Datum: Arbeitszeit: von bis Abteilung/Gruppe:    |                                    |
| Datum:  Arbeitszeit: von  bis  Abteilung/Gruppe: |                                    |
| Datum:  Arbeitszeit: von  bis  Abteilung/Gruppe: |                                    |



