

Berufsbildende Schulen 1 Celle, Am Reiherpfahl 12, 29223 Celle  
Tel. 05141 30071-20, Fax 30071-31, Mail: buero@bbs1celle.de

## Praktikumsplan

für: \_\_\_\_\_  
Vorname, Name des Praktikanten/der Praktikantin

<b>Abteilung/ Ausbildungsbereich</b>	<b>Zeitlicher Umfang</b>	<b>Hauptaufgaben/Tätigkeiten</b>

Praktikumsbetreuer/-in bzw. Ansprechpartner/-in im Betrieb: \_\_\_\_\_

Datum

Firmenstempel, Unterschrift