Berufliche Oberschule Würzburg
Staatliche Fach- und Berufsoberschule
Mozartstraße 9
97074 Würzburg

Ausbildungsnachweis
Ausbildungsrichtung: Gestaltung

Vorname/Name: ..... geboren am: .....

Klasse: **11 G** Schuljahr: **2023/24**

Abschnitt 11/1

Phase	Praxisstelle	von/bis	Praxisbetreuung durch	Unterschrift und Stempel der Praxisstelle
I		09.10.23 bis 20.10.23		
II		13.11.23 bis 24.11.23		
III		11.12.23 bis 13.01.24		
IV		29.01.24 bis 23.02.24		

Bitte wenden

Abschnitt 11/2

Phase	Praxisstelle	von/bis	Praxisbetreuung durch	Unterschrift und Stempel der Praxisstelle
I		11.03.24 bis 22.03.24		
II		22.04.24 bis 03.05.24		
III		03.06.24 bis 14.06.24		
IV		08.07.24 bis 26.07.24		

[die folgenden Zeilen sind **nicht** von der Praxisstelle auszufüllen!]

Bestätigung der Staatlichen Fachoberschule Würzburg:

Die fachpraktische Ausbildung wurde

☐ erfolgreich durchlaufen.

☐ durch Austritt aus der FOS am ..... abgebrochen.

Ort, Datum

Betreuungslehrer(in) für die fachpraktische Ausbildung

Schulbeauftragter für die fachpraktische Ausbildung

Würzburg, Juli 2024

……

……
StD A. Karch

Bitte wenden