|  |
| --- |
| **Arbeitsprotokoll VA** |

Jede Tätigkeit im Rahmen der VA muss protokolliert werden. Pro Halbtag füllen Sie pro Person ein Arbeitsprotokoll aus!

## Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Thema: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wer?** | **Was? (Tätigkeit)** | **gebrauchte****Zeit** | **Hausaufgaben**(mit Zeitangabe) |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Änderungen in Bezug auf die Gesamtplanung / andere Probleme**  |

## Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschriften: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Muttenz, ........................................................................ Unterschrift Examinator/in: ..........................................................................................