ARBEITSPLANUNG
Projekt: _____

Polytechnische Schule
4100 Ottensheim
Bahnhofstraße 7a
TEL 07234 - 84355 - 19
FAX 07234 - 84355 - 27
ISDN 07234 - 83955
email pts.ottensheim@eduhi.at
www.poly.ottensheim.at

PRAXIS LERNEN!

Tätigkeitsbereich: _____

Name: _____ Blatt-Nr.: _____ von _____

Woche: _____ Datum: _____

Genaue Beschreibung der Tätigkeit, Arbeitsschritte,	*Einsatz von Werkzeugen,..*	*Geplante Arbeitszeit in min*	*Tatsächliche Arbeitszeit in min*
	Arbeitszeit gesamt		

.....
Unterschrift Schüler

.....
Unterschrift Lehrer