

PRAKTIKUM

Deine Praktikumsmappe

Dein Name / Klasse:

.....

Name des Praktikumsbetriebes / Anschrift / Webseite:

.....

.....

.....

GeschäftsführerIn / PraktikumsbetreuerIn:

.....

.....

Praktikumszeitraum bzw. Zeitraum „Praxislerntag(e):

.....

1. Deckblätter

- ▶ Bemale, beschrifte und beklebe (mit Fotos, Bildern, Aufklebern etc.) das leere erste Blatt möglichst kreativ !
- ▶ Trage auf der zweiten Seite alle Daten zum Praktikum ein !

2. Dein Arbeitsplatz

- ▶ Wie sieht dein Arbeitsplatz aus ?
Skizziere deinen Arbeitsplatz und beschriffe die Skizze stichwortartig !

- Nenne drei Fähigkeiten die an deinem Arbeitsplatz wichtig sind !
(Zum Beispiel: Kraft, Sauberkeit, Ausdauer, Geschicklichkeit, Kontaktfähigkeit, gute Sehkraft, Computerwissen, Kommunikationsfähigkeit, Flexibilität, Mobilität, Schnelligkeit etc.)
-
.....
.....

- Mit welchen Geräten, Werkzeugen, Maschinen oder Materialien hast du gearbeitet ?
-
.....
.....
.....

- Wie viele KollegenInnen hattest du in deinem Team und wie heißen sie ?

Anzahl: Namen:

.....

- Gab es Sicherheitsvorschriften, Warnschilder oder wichtige Regeln bei deiner Arbeit. Welche waren das ?
-
.....

3. Deine Praktikumsauswertung

! Bitte erst am Ende des Praktikums ausfüllen !

- ▶ Was war dein Ziel während des Praktikums ?

.....

.....

.....

.....

- ▶ Welche deiner Verhaltensweisen waren im Praktikum gut/ erfolgreich ?

.....

.....

- ▶ Gab es im Praktikum schwierige Situationen. Welche ?

.....

.....

.....

.....

- ▶ Hättest du gerne etwas anders gemacht/ dich anders verhalten?

- Was hat dir im Praktikum insgesamt am Besten gefallen ?

4. Deine Erfahrungen

- Konntest du deine Aufgaben immer gut erledigen ?

Ja Meistens Nein

Warum ?

- Konntest du deine Arbeit selber einteilen ?

Ja Teilweise Nein

- ### ► War deine Arbeit abwechselungsreich ?

Ja Teilweise Nein

Wenn „Ja“, warum ?

.....
.....
.....

► Bist Du mit deinen KollegenInnen gut ausgekommen ?

Ja

Meistens

Nein

Warum ?

.....
.....
.....

► Hast du Fachbegriffe kennen gelernt ?

Ja

teilweise

Nein

Welche neuen Begriffe kennst du jetzt ?

.....
.....
.....
.....

5. Deine Zusammenfassung

- War das Praktikum so, wie du es dir vorgestellt hast ?

Ja

Teilweise

Nein

- Hast du im Praktikum neue praktische Erfahrungen gemacht ?

Ja

Teilweise

Nein

Wenn „Ja“, welche ?

.....
.....
.....

- Hat dich das Praktikum in deinem Berufswunsch gestärkt ?

Ja

„Ich habe noch keinen festen Wunsch“

Nein

Wenn „Ja“, welchen Berufswunsch hast Du bzw. welcher Arbeitsbereich gefällt dir gut ?

.....
.....
.....

- War es eine gute Praktikumszeit ? Welche Note passt insgesamt ?

1

2

3

4

5

6

6. Deine Tätigkeitsnachweise

Name, Vorname: _____

Tätigkeitsnachweis Nr.	<input type="text"/>	Praktikumsdauer	:
		Praktikumswöche	:

Tag	Uhrzeit-Arbeitsbeginn / Deine Tätigkeiten (bitte stichwortartig notieren!) / Uhrzeit-Arbeitsende
Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	

Unterschrift SchülerIn	Unterschrift(en) BetreuerInnen während der Praktikumsphase
----------------------------------	--

Bemerkungen:

Tätigkeitsnachweis

- Kopiervorlage -

Name, Vorname: _____

Tätigkeitsnachweis Nr.	<input type="text"/>	Praktikumsdauer	:
		Praktikumswöche	:

Tag	Uhrzeit-Arbeitsbeginn / Deine Tätigkeiten (bitte stichwortartig notieren!) / Uhrzeit-Arbeitsende
Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	

Unterschrift SchülerIn	Unterschrift(en) BetreuerInnen während der Praktikumsphase
---------------------------	---

Bemerkungen: