

PRAKTIKUMSPLAN

Die Praktikantin / der Praktikant: _____

Geburtsdatum: _____

Die Praktikantin / der Praktikant wird in der Zeit vom _____ bis zum _____
nach folgendem Praktikumsplan ausgebildet:

| vom | bis | Abteilung/ Ausbildungsstation | Ausbildungsinhalte |
|-----|-----|----------------------------------|--------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift Betrieb / Einrichtung

Unterschrift Praktikantin / Praktikant

Bei Minderjährigen:

Stempel Betrieb/ Einrichtung

Unterschrift(en) Erziehungsberechtigte