

Praktikumsübersicht (Internship Overview)

(ist vom ersten bis zum letzten Praktikum der Ausbildung zu führen / is to be conducted from the first through the last internship)

Praktikant/in:

Intern

Anschrift der 1. Praktikumsstelle* address of the 1 st internship	von – bis from - until	Stunden hours	Bestätigung, Stempel, Unterschrift certification, stamp, signature
Beurteilung des Praktikums:			
Anschrift der 2. Praktikumsstelle* address of the 2 nd internship	von – bis from - until	Stunden hours	Bestätigung, Stempel, Unterschrift certification, stamp, signature
Beurteilung des Praktikums:			

Anschrift der 3. Praktikumsstelle* address of the 3 rd internship	von – bis from - until	Stunden hours	Bestätigung, Stempel, Unterschrift certification, stamp, signature
Beurteilung des Praktikums:			
Anschrift der 4. Praktikumsstelle* address of the 4 th internship	von – bis from - until	Stunden hours	Bestätigung, Stempel, Unterschrift certification, stamp, signature
Beurteilung des Praktikums:			
Für die Richtigkeit: Unterschrift der Begleitlehrerin, des Begleitlehrers und Schulstempel			

Bildungsanstalt für Sozialpädagogik
 Caritas Erzdiözese Salzburg
 Schießstandstraße 45 5061 Salzburg

Tel 0662-908668
 Fax 0662-908668 DW 120
 bildung@sob-caritas.at www.sob-caritas.at

Bankverbindung: Salzburger Sparkasse
 IBAN: AT92 2040 4015 0015 3841
 BIC: SBGSAT2SXXX
 DVR-NR: 0029874(146); Schulen M.Ö.R.