

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

Anschrift der 3. Praktikumsstelle* address of the 3 <sup>rd</sup> internship	von – bis from - until	Stunden hours	Bestätigung, Stempel, Unterschrift certification, stamp, signature
Beurteilung des Praktikums:			
Anschrift der 4. Praktikumsstelle* address of the 4 <sup>th</sup> 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.