Ausbildung Caritas
Kolleg Sozialpädagogik

S T U N D E N N A C H W E I S

Praktikant/in: .....

Praktikumsstelle: .....

Praktikumsdauer: .....

Woche von - bis	MO	DI	MI	DO	FR	SA	SO	Wochen-stunden	Bemerkungen

Gesamtstundenanzahl: _____

- Bitte die Praktikumsstunden wöchentlich eintragen!
- Krankheitszeiten oder sonstige Versäumnisse in der Rubrik „Bemerkungen“ festhalten!

_____		_____
Datum	Stempel der Einrichtung	Unterschrift der/des Verantwortlichen

Bildungsanstalt für Sozialpädagogik
Caritas Erzdiözese Salzburg
Schießstandstraße 45
5061 Salzburg

Tel 0662-908668
Fax 0662-908668 DW120
bildung@sob-caritas.at www.sob-caritas.at