

P R A X I S N A C H W E I S

für das 7. und 8. Semester Altenarbeit Schuljahr 20.../...

PraktikantIn:.....

Praktikumsstelle:.....

Praktikumsart: Eigenpraktikum

Monat	Wochen- Stunden					Gesamt	Bemerkungen
	W 1	W2	W3	W4	W5		
Juli							
August							
September							
Oktober							
November							
Dezember							
Jänner							
Februar							
März							
April							
Mai							

Gesamtstundenanzahl: _____

- Bitte die Praktikumsstunden wöchentlich eintragen.
- Krankheit oder sonstige Besonderheiten bitte in der Spalte „Bemerkungen“ festhalten.

Datum

Stempel
der Einrichtung

Unterschrift Leitung der Praktikumsstelle