

Terminnachweis Modul - Praktikum

- | | |
|--|---------------------------------------|
| ☐ Landwirt. Unternehmerhaushalt | ☐ Kind |
| ☐ Hotel u. Gastronomie | ☐ Alter Mensch |

Name: _____

Allgemeine Angaben über die Praxisstätte

Name/Bezeichnung und Anschrift der Praxisstätte	Tel.:
	Fax:
	E-Mail:
Träger der Einrichtung	
Name des Leiters/der Leiterin	
Name der Praktikumsbetreuung	

Terminübersicht

- Über das Praktikum ist täglich ein Bericht zu führen
- Die tägliche Arbeitszeit sollte 8 Std. ohne Pause nicht übersteigen
 -  lt. Jugendarbeitsschutzgesetz unter 18 Jahre mind. 1 Std. Pause, über 18 Jahre mind. 30 Minuten
 - Pause ist **keine** Arbeitszeit!
- Der Tagesbericht und die Terminübersicht sind vom Praxisgeber zu überprüfen und zu unterschreiben
- **Verboten:** Die Verwendung von Tipp-Ex und das Überschreiben von Arbeitszeiten!
- *Der Terminnachweis und die Praktikumsbewertung sind in einem verschlossenen Umschlag (vom Praktikumsgeber) abzugeben.*

	Datum	Arbeitszeit von - bis	Pause von - bis	Arbeits- stunden	Unterschrift Praxisgeber/in	betreuende Lehrkraft
	<i>Beispiel</i>	<i>8 – 16:30 Uhr</i>	<i>12 – 13 Uhr</i>	<i>7</i>		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
Gesamtstunden						

