



# **PRAKTIKUM**

## **Deine Praktikumsmappe**

**Dein Name / Klasse:**

.....

**Name des Praktikumsbetriebes / Anschrift / Webseite:**

.....

.....

.....

.....

**GeschäftsführerIn / PraktikumsbetreuerIn:**

.....

.....

**Praktikumszeitraum bzw. Zeitraum „Praxislerntag(e):**

.....

## 1. Deckblätter

- ▶ Bemale, beschrifte und beklebe (mit Fotos, Bildern, Aufklebern etc.) das leere erste Blatt möglichst kreativ !
- ▶ Trage auf der zweiten Seite alle Daten zum Praktikum ein !

## 2. Dein Arbeitsplatz

- ▶ Wie sieht dein Arbeitsplatz aus ?  
Skizziere deinen Arbeitsplatz und beschrifte die Skizze stichwortartig !



▶ Nenne drei Fähigkeiten die an deinem Arbeitsplatz wichtig sind !  
(Zum Beispiel: Kraft, Sauberkeit, Ausdauer, Geschicklichkeit, Kontaktfähigkeit, gute Sehkraft, Computerwissen, Kommunikationsfähigkeit, Flexibilität, Mobilität, Schnelligkeit etc.)

.....

.....

.....

▶ Mit welchen Geräten, Werkzeugen, Maschinen oder Materialien hast du gearbeitet ?

.....

.....

.....

.....

▶ Wie viele KollegenInnen hattest du in deinem Team und wie heißen sie ?

Anzahl: ..... Namen: .....

.....

▶ Gab es Sicherheitsvorschriften, Warnschilder oder wichtige Regeln bei deiner Arbeit. Welche waren das ?

.....

.....

.....  
.....  
.....

### 3. Deine Praktikumsauswertung ! Bitte erst am Ende des Praktikums ausfüllen !

▶ Was war dein Ziel während des Praktikums ?

.....  
.....  
.....  
.....

▶ Welche deiner Verhaltensweisen waren im Praktikum gut/ erfolgreich ?

.....  
.....

▶ Gab es im Praktikum schwierige Situationen. Welche ?

.....  
.....  
.....  
.....

▶ Hättest du gerne etwas anders gemacht/ dich anders verhalten?

.....  
.....

▶ Was hat dir im Praktikum insgesamt am Besten gefallen ?

.....  
.....  
.....

## 4. Deine Erfahrungen

▶ Konntest du deine Aufgaben immer gut erledigen ?

Ja <input type="radio"/>	Meistens <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
--------------------------	--------------------------------	----------------------------

Warum ?

.....  
.....

▶ Konntest du deine Arbeit selber einteilen ?

Ja <input type="radio"/>	Teilweise <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
--------------------------	---------------------------------	----------------------------

▶ War deine Arbeit abwechslungsreich ?

Ja <input type="radio"/>	Teilweise <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
--------------------------	---------------------------------	----------------------------

Wenn „Ja“, warum ?

.....

.....

.....

▶ Bist Du mit deinen KollegenInnen gut ausgekommen ?

Ja <input type="radio"/>	Meistens <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
--------------------------	--------------------------------	----------------------------

Warum ?

.....

.....

.....

▶ Hast du Fachbegriffe kennen gelernt ?

Ja <input type="radio"/>	teilweise <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
--------------------------	---------------------------------	----------------------------

Welche neuen Begriffe kennst du jetzt ?

.....

.....

.....

.....

.....

## 5. Deine Zusammenfassung

▶ War das Praktikum so, wie du es dir vorgestellt hast ?

Ja <input type="radio"/>	Teilweise <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
--------------------------	---------------------------------	----------------------------

▶ Hast du im Praktikum neue praktische Erfahrungen gemacht ?

Ja <input type="radio"/>	Teilweise <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
--------------------------	---------------------------------	----------------------------

Wenn „Ja“, welche ?

.....

.....

.....

▶ Hat dich das Praktikum in deinem Berufswunsch gestärkt ?

Ja <input type="radio"/>	„Ich habe noch keinen festen Wunsch“ <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
--------------------------	--	----------------------------

Wenn „Ja“, welchen Berufswunsch hast Du bzw. welcher Arbeitsbereich gefällt dir gut ?

.....

.....

.....

.....

▶ War es eine gute Praktikumszeit ? Welche Note passt insgesamt ?

1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	6 <input type="radio"/>
-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------



## 6. Deine Tätigkeitsnachweise

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Tätigkeitsnachweis Nr. <input style="border: 1px dashed black; width: 60px; height: 30px;" type="text"/>		Praktikumsdauer :	
		Praktikumswoche :	
Tag	Uhrzeit-Arbeitsbeginn / Deine Tätigkeiten (bitte stichwortartig notieren!) / Uhrzeit-Arbeitsende		
<b>Montag</b>			
<b>Dienstag</b>			
<b>Mittwoch</b>			
<b>Donnerstag</b>			
<b>Freitag</b>			
<b>Unterschrift</b> SchülerIn		<b>Unterschrift(en)</b> BetreuerInnen während der Praktikumsphase	

Bemerkungen:

# Tätigkeitsnachweis

- Kopiervorlage -

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Tätigkeitsnachweis Nr. <input style="border: 1px dashed black; width: 60px; height: 30px;" type="text"/>	Praktikumsdauer :	
	Praktikumswoche :	

Tag	Uhrzeit-Arbeitsbeginn / Deine Tätigkeiten (bitte stichwortartig notieren!) / Uhrzeit-Arbeitsende
<b>Montag</b>	
<b>Dienstag</b>	
<b>Mittwoch</b>	
<b>Donnerstag</b>	
<b>Freitag</b>	

<b>Unterschrift</b> SchülerIn	<b>Unterschrift(en)</b> BetreuerInnen während der Praktikumsphase
----------------------------------	--

Bemerkungen: