Maristenschule

Bischöfliche Realschule Recklinghausen

Hertener Straße 60

45657 Recklinghausen

Schülerbetriebspraktikum

in der Zeit vom

Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. bis Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

(Name des Betriebs)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

(Name der Schülerin / des Schülers)

Inhaltsverzeichnis

Stammdaten Seite 1

Checkliste Seite 2

Praktikumsregeln Seite 2

Erwartungen an mein Praktikum Seite 3

1. Tagesbericht Seite 4

2. Tagesbericht Seite Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Mein Praktikumsbetrieb SeiteKlicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Mein Arbeitsplatz SeiteKlicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Vorstellung eines Ausbildungsberufes SeiteKlicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Reflexion des Praktikums SeiteKlicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Beurteilungsbogen SeiteKlicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Stammdaten

**Meine Daten:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Name | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Vorname | | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Geburtsdatum | |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Straße | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  PLZ / Ort | | |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Klasse | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Telefon | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  E-Mail | |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Erziehungsberechtigte/r | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Telefon | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  E-Mail | |
|  |  |  | |

**Mein Praktikumsbetrieb:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Name des Betriebs | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Straße und Hausnummer | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  PLZ/ Ort |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Telefon | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  E-Mail | |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Name des Praktikumsbetreuers / der Praktikumsbetreuerin | | |
|  |  |  |

**Meine Schule:**

Maristenschule Recklinghausen Hertener Straße 60 45657 Recklinghausen

Telefon: 02361 15440 E-Mail: maristenrealschule@bistum-muenster.de

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Mein/e Betreuungslehrer/in

Checkliste vor Praktikumsbeginn

Wann beginnt mein erster Arbeitstag?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

An wen muss ich mich wenden? Wer ist mein Ansprechpartner?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Welche Arbeitszeiten gelten für mich im Praktikumsbetrieb?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Wie sieht die richtige Bekleidung für mich aus? („Blaumann“, Kittel, übliches Outfit, Sicherheitsschuhe, ….)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Gibt es für mich Sicherheits- oder Hygienevorschriften zu beachten?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Benötige ich ein Gesundheitszeugnis oder Impfbescheinigungen?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Gibt es noch Fragen zum Betrieb?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Praktikumsregeln

1. Ich weiß, dass ich im Praktikum über die Schule unfallversichert bin. Dies gilt auch für die Hin- bzw. Rückfahrt zum Betrieb, insofern diese auf direktem Weg geschieht.
2. Ich wurde auf Arbeitsschutzmaßnahmen und Unfallgefahren hingewiesen und aufgefordert, am ersten Tag des Praktikums an meinem Praktikumsplatz nach möglichen Unfallgefahren zu fragen.
3. Ich weiß, dass ich im Krankheitsfall Schule und Praktikumsbetrieb informieren muss.
4. Mir ist bewusst, dass meine persönliche Haftpflichtversicherung für Schäden, die ich am Praktikumsplatz anrichte, aufkommen muss.
5. Ich weiß, dass ich eine Praktikumsmappe führen muss und dass ich dafür eine Note erhalte.
6. Ich versichere, dass ich die Praktikumsmappe selbständig, ohne fremde Hilfe, erstelle.
7. Sollte es Unstimmigkeiten am Praktikumsplatz geben, die ich selbst nicht regeln kann, weiß ich wann und von wem ich schulische Hilfe bekommen kann.
8. Bevor ich Foto -oder Filmaufnahmen vom Praktikumsbetrieb oder von Personen tätige, hole ich mir das Einverständnis ein.
9. Ich weiß, dass sensible Daten und persönliche Informationen, in die ich im Praktikum Einblick erhalte, der Schweigepflicht unterstehen.
10. Ich bin mir bewusst, dass ich am Praktikumsplatz auch meine Schule vertrete und positives und negatives Verhalten auf die Schule zurückfallen wird.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift des Praktikanten/der Praktikantin

Erwartungen an mein Praktikum

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. Praktikumsbericht

„Der erste Tag im Praktikum“

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. Praktikumsbericht

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Mein Praktikumsbetrieb

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Mein Arbeitsplatz

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Vorstellung eines Ausbildungsberufes

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Reflexion des Betriebspraktikums

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Beurteilungsbogen zum Schülerbetriebspraktikum

Name der Praktikantin / des Praktikanten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zeitraum des Praktikums: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tätigkeitsfeld: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir bitten Sie um freundliche Unterstützung bei der Beurteilung Ihrer Praktikantin / Ihres Praktikanten und würden uns sehr freuen, wenn Sie den folgenden Bogen ausfüllen.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Beurteilungskriterien / Beurteilungsmaßstab** | **besonders positiv** | **positiv** | **neutral** | **negativ** |
| **Pünktlichkeit, z. B.**   * Arbeitsbeginn /-ende * Pausenzeiten |  |  |  |  |
| **Sozialverhalten, z. B.**   * Höflichkeit * Kommunikationsfähigkeit * Teamfähigkeit |  |  |  |  |
| **Lernverhalten, z. B.**   * Bereitschaft zum Lernen * Fleiß |  |  |  |  |
| **Arbeitsverhalten, z. B.**   * Zuverlässigkeit * Belastbarkeit * Sorgfalt * Selbstständigkeit * Arbeitseifer |  |  |  |  |

Bemerkungen:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ort, Datum) (Unterschrift Praktikumsbetreuer / Firmenstempel)

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!