

Name Praktikant/Praktikantin:

Monat/Jahr:

intramurales Praktikum     extramurales Praktikum    (zutreffendes ankreuzen)

Datum	Praktikumszeit Von-Bis v. SchülerIn auszufüllen <b>vormittags nachmittags</b>	Stunden/Tag v. SchülerIn auszufüllen	Art der Tätigkeit in Stichworten (v. SchülerIn auszufüllen) z. B. „Unterstützung Essen, Körperpflege Bett, IKV-Wechsel, ATS anlegen“ oder: „Dienstübergabe, Kl.-Duschen, Betten machen, Führen Einfuhrtafel“	Zutreffendes v. SchülerIn anzukreuzen	Hand- zeichen SchülerIn	Handzeichen DGKP/PH/ PA/PFA/HH* <b>vormittags nachmittags</b>
1.				<b>A K F</b>		
2.				<b>A K F</b>		
3.				<b>A K F</b>		
4.				<b>A K F</b>		
5.				<b>A K F</b>		
6.				<b>A K F</b>		
7.				<b>A K F</b>		
8.				<b>A K F</b>		
9.				<b>A K F</b>		
10.				<b>A K F</b>		
11.				<b>A K F</b>		
12.				<b>A K F</b>		
13.				<b>A K F</b>		
14.				<b>A K F</b>		
15.				<b>A K F</b>		
16.				<b>A K F</b>		
17.				<b>A K F</b>		
<b>Gesamtstunden 1.-17.: V. SchülerIn auszufüllen</b>		<b>Bestätigung Gesamtstunden 1.-17. Unterschrift DGKP/PH/PA/PFA/HH: *</b>			<b>Alle o.a. Angaben (A-K-F) korrekt Unterschrift SchülerIn:</b>	

Legende: **A** = mindestens 5 Stunden im Praktikum anwesend | **K** = Krank | **F** = freier Tag lt. Praktikumsplan

\* An dieser Stelle werden die Angaben der Praktikantin/des Praktikanten zu deren/dessen Anwesenheit(szeit) bestätigt.



Name Praktikant/Praktikantin: \_\_\_\_\_ Monat/Jahr: \_\_\_\_\_

 intramurales Praktikum     extramurales Praktikum    (zutreffendes ankreuzen)

Datum	Praktikumszeit Von-Bis v. SchülerIn auszufüllen <b>vormittags nachmittags</b>	Stunden/Tag v. SchülerIn auszufüllen	Art der Tätigkeit in Stichworten (v. SchülerIn auszufüllen) z. B. „Unterstützung Essen, Körperpflege Bett, IKV-Wechsel, ATS anlegen“ oder: „Dienstübergabe, Kl.-Duschen, Betten machen, Führen Einfuhrabelle“	Zutreffendes v. SchülerIn anzukreuzen	Hand-zeichen SchülerIn	Handzeichen DGKP/PH/PA /PFA/HH* <b>vormittags nachmittags</b>
18.				<b>A K F</b>		
19.				<b>A K F</b>		
20.				<b>A K F</b>		
21.				<b>A K F</b>		
22.				<b>A K F</b>		
23.				<b>A K F</b>		
24.				<b>A K F</b>		
25.				<b>A K F</b>		
26.				<b>A K F</b>		
27.				<b>A K F</b>		
28.				<b>A K F</b>		
29.				<b>A K F</b>		
30.				<b>A K F</b>		
31.				<b>A K F</b>		
<b>Gesamtstunden 1.-17.: V. SchülerIn auszufüllen</b>		<b>Bestätigung Gesamtstunden 1.-17. Unterschrift DGKP/PH/PA/PFA/HH:*</b>			<b>Alle o.a. Angaben (A-K-F) korrekt. Unterschrift SchülerIn:</b>	
<b>Gesamtstunden 18.-31.: V. SchülerIn auszufüllen</b>		<b>Bestätigung Gesamtstunden 18-31. Unterschrift DGKP/PH/PA/PFA/HH:*</b>			<b>Alle o.a. Angaben (A-K-F) korrekt. Unterschrift SchülerIn:</b>	
<b>Gesamtstunden 1.-31.: V. SchülerIn auszufüllen</b>		<b>Bestätigung Gesamtstunden 1.-31. Unterschrift DGKP/PH/PA/PFA/HH:*</b>			<b>Alle o.a. Angaben (A-K-F) korrekt. Unterschrift SchülerIn:</b>	

**Legende:** **A** = mindestens 5 Stunden im Praktikum anwesend | **K** = Krank | **F** = freier Tag lt. Praktikumsplan

\* An dieser Stelle werden die Angaben der Praktikantin/des Praktikanten zu deren/dessen Anwesenheit(szeit) bestätigt.