

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

intramurales Praktikum     extramurales Praktikum    (zutreffendes ankreuzen)

Datum	Praktikumszeit Von-Bis		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 Einfahrtabelle“	Zutreffendes v. SchülerIn anzukreuzen	Hand- zeichen SchülerIn	Handzeichen DGKP/PH/ PA/PFA/HH*	
	vormittags	nachmittags					vormittags	nachmittags
1.					A K F			
2.					A K F			
3.					A K F			
4.					A K F			
5.					A K F			
6.					A K F			
7.					A K F			
8.					A K F			
9.					A K F			
10.					A K F			
11.					A K F			
12.					A K F			
13.					A K F			
14.					A K F			
15.					A K F			
16.					A K F			
17.					A K F			
<b>Gesamtstunden 1.-17.:</b> V. SchülerIn auszufüllen			<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(zeit) bestätigt.

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

intramurales Praktikum  extramurales Praktikum (zutreffendes ankreuzen)

Datum	Praktikumszeit Von-Bis v. SchülerIn auszufüllen vormittags nachmittags		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 Einfahrtabelle“	Zutreffendes v. SchülerIn anzukreuzen	Hand-zeichen SchülerIn	Handzeichen DGKP/PH/PA /PFA/HH* vormittags nachmittags	
18.					A K F			
19.					A K F			
20.					A K F			
21.					A K F			
22.					A K F			
23.					A K F			
24.					A K F			
25.					A K F			
26.					A K F			
27.					A K F			
28.					A K F			
29.					A K F			
30.					A K F			
31.					A K F			
<b>Gesamtstunden 1.-17.:</b> V. SchülerIn auszufüllen				<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.:</b> V. SchülerIn auszufüllen				<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.:</b> V. SchülerIn auszufüllen				<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(zeit) bestätigt.