

ÜBERSICHT PRAKTIKUM UND AKTIVE BERUFSORIENTIERUNG

Name: _____ Klasse: _____ Datum: _____

Zeitraum von ... bis	Betrieb Anschrift Straße Nr. PLZ Ort	Kontakt Anspruchspartner*in	Beschäftigungsart	Berufsbild Berufsbezeichnung	Aktive Berufsorientierung (Schnuppertag, Girls/Boys Day, Mitmachen Ehrensache, Schülerfirma, Projekte, Lernmodule/ Seminare, Betriebsführung, Berufs- und Studieninformationstag)	Einschätzung „Hat mir gefallen...“
			<input type="radio"/> Tagespraktikum <input type="radio"/> Blockpraktikum <input type="radio"/> Praktikumswoche <input type="radio"/> Ferienjob <input type="radio"/> _____			<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
			<input type="radio"/> Tagespraktikum <input type="radio"/> Blockpraktikum <input type="radio"/> Praktikumswoche <input type="radio"/> Ferienjob <input type="radio"/> _____			<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
			<input type="radio"/> Tagespraktikum <input type="radio"/> Blockpraktikum <input type="radio"/> Praktikumswoche <input type="radio"/> Ferienjob <input type="radio"/> _____			<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
			<input type="radio"/> Tagespraktikum <input type="radio"/> Blockpraktikum <input type="radio"/> Praktikumswoche <input type="radio"/> Ferienjob <input type="radio"/> _____			<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein