

Betriebspraktikum

vom _____ bis _____

Name (des Praktikanten/der Praktikantin) _____

Anschrift _____

Tel. _____ E-Mail _____

Angaben zum Praktikumsbetrieb

Firmenname _____

Betriebsart / Branche _____

Anschrift _____

Tel. _____ E-Mail _____

Fax _____ Webadresse _____

Firmeninhaber: in _____

Ansprechpartner:in _____

Besonderheiten der Agentur _____

Betreuungslehrer:in _____

E-Mail _____

Ort, Datum, Unterschrift des Praktikanten

Aufgaben des Praktikanten/der Praktikantin

1. Dieses Blatt ausfüllen
2. Drei Kopien von diesem anfertigen
3. Eine Kopie an die Klassenleitung, eine an den Betreuungslehrer:in und eine an den Betrieb

Bitte dieses Formblatt nach Betreuungszeitraum zurück an die Klassenleitung.

Mailkontakte während des Praktikums haben in angemessener Form stattgefunden

Anmerkungen_ ja nein

Unterschrift des Betreuungslehrers / der Betreuungslehrerin

Berufskolleg Senne
An der Rosenhöhe 11
33647 Bielefeld

fon +49.521.515610
fax +49.521.515179
www.bk-senne.de
schulbuero@bk-senne.de

Berufsschule

Fachoberschule
Berufsfachschule
Höhere Berufsfachschule

Berufliches Gymnasium

Assistentenberufe
Chemisch-technische Assistenten
Gestaltungstechnische Assistenten
•Grafik- und Objektdesign
•Medien und Kommunikation
•Produktdesign

Fachschule für Technik
•Chemietechnik
•Druck- und Medientechnik
•Gestaltung