

# Praktikumsmappe - BP 1

## Praktikumsmappe - BP 1

- Name : \_\_\_\_\_
- Anschrift: \_\_\_\_\_
- Telefonnummer: \_\_\_\_\_
- Email: \_\_\_\_\_
  
- Betrieb: \_\_\_\_\_
- Anschrift: \_\_\_\_\_
- Telefonnummer: \_\_\_\_\_
- Email: \_\_\_\_\_
  
- Ansprechpartner: \_\_\_\_\_
  
- Praktikumszeitraum: \_\_\_\_\_
- Berufsbezeichnung: \_\_\_\_\_



## 1. Allgemeines

Das Praktikum beginnt am Montag, den .....  
Es endet am Freitag, den ..... Das Praktikum  
dauert 5 Arbeitstage.

### **Meine tägliche Arbeitszeit**

Arbeitsbeginn: ..... Uhr
Arbeitsende: ..... Uhr

**Gesamte Arbeitszeit** an einem Tag (ohne Weg und Pausen):

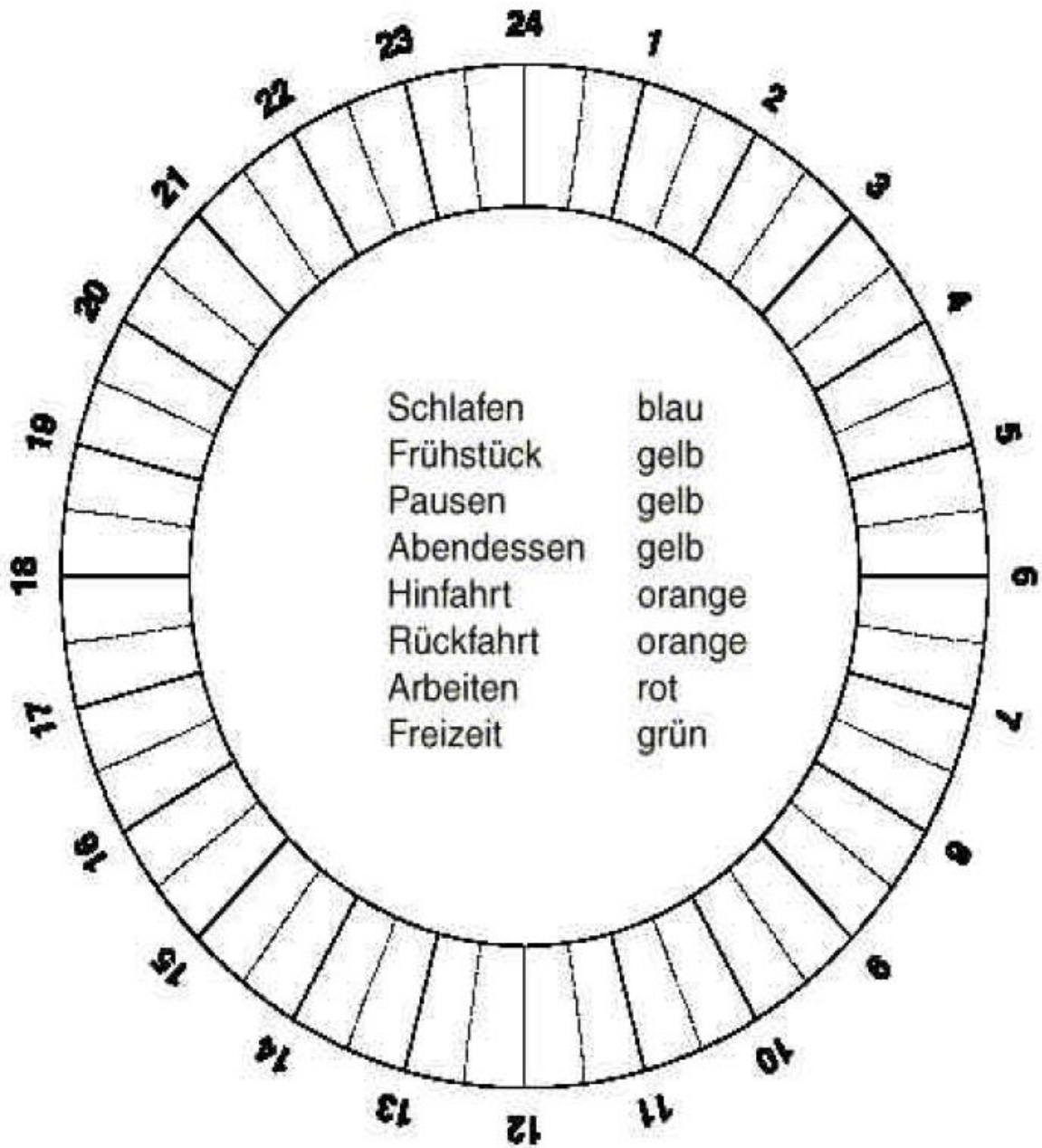
..... Stunden ..... Minuten

Ich bin während des Praktikums täglich von ..... Uhr bis ..... Uhr zu  
Hause abwesend.

Der Firmenstempel

## 2. Mein Tagesablauf im Praktikum

Diese Uhr zeigt die 24 Stunden des Tages an. Male sie farbig an.





Meine Erwartungen an das Praktikum

Hoffnungen

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Befürchtungen

.....  
.....  
.....  
.....

Das würde ich gerne lernen

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Was denkst du: Was wird in deinem Praktikum von DIR erwartet?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....



## 5. Arbeitsplatzerkundung

1. Arbeitsplatz	
2. Werkzeuge	
3. Tätigkeiten	
4. Personen	
5. mögliche Belastungen	
6. wichtige Fachbegriffe	
7. Interessantes	
8. Berufskleidung	
9. Sonstiges	



Beschreibe deinen Arbeitsplatz!

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

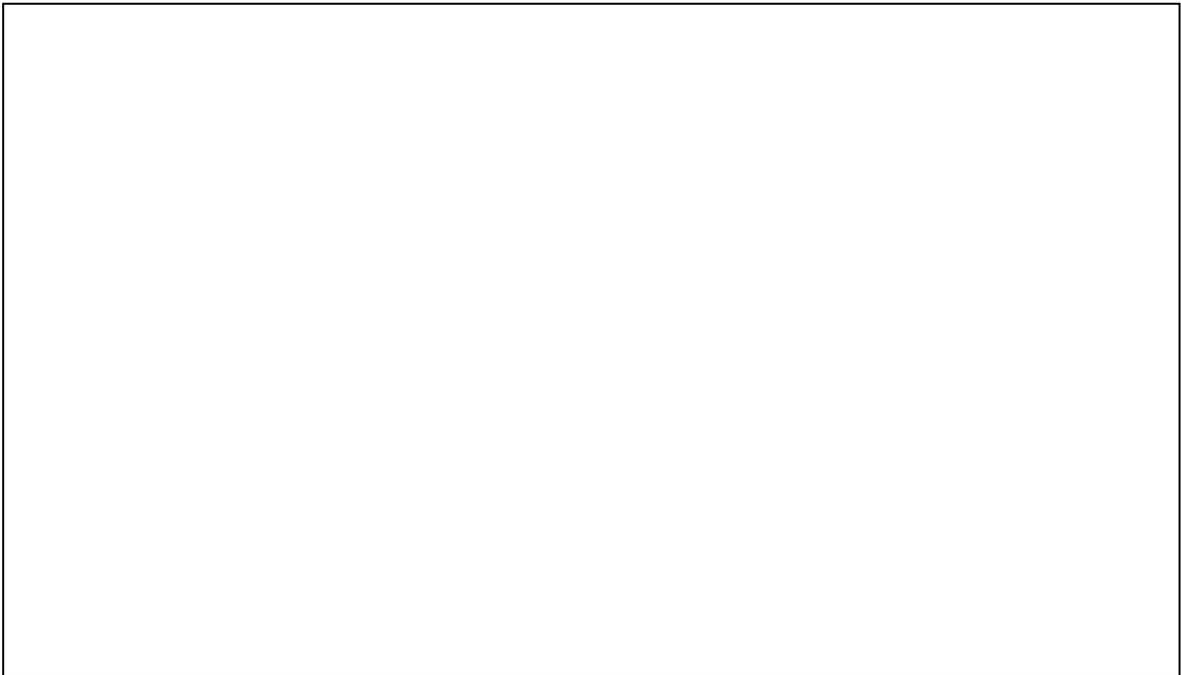
.....

.....

.....

.....

.....





## 6. Erster Tag

Uhrzeit	Ort	Tätigkeit	Arbeitsmittel

😊	☹️
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>



## 7. Zweiter Tag

Uhrzeit	Ort	Tätigkeit	Arbeitsmittel

	
..... ..... ..... .....	..... ..... ..... .....



## 8. Dritter Tag

Uhrzeit	Ort	Tätigkeit	Arbeitsmittel

	
..... ..... ..... .....	..... ..... ..... .....

## 9. Vierter Tag

Uhrzeit	Ort	Tätigkeit	Arbeitsmittel

	
..... ..... ..... .....	..... ..... ..... .....

## 10. Fünfter Tag

Uhrzeit	Ort	Tätigkeit	Arbeitsmittel

😊	☹️
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

## 11. Ausführlicher Bericht

<h3>Arbeitsbericht</h3>		Datum:
Name:	Betrieb:	
Arbeitsbeginn:                      Uhr	Arbeitsende:                                  Uhr	
Bezeichnung der Tätigkeit:	Werkzeug / Material:	

Arbeitsablauf:


Besondere Fragen:


## 12. Abschlussbericht

### Auswirkungen des Praktikums auf meinen Berufswunsch

Hat sich das Praktikum für mich gelohnt?

Ja ✎

teilweise ✎

nein ✎

Begründe:

.....

.....

.....

War das Praktikum so, wie ich es mir vorgestellt habe?

Ja ✎

teilweise ✎

nein ✎

Begründe:

.....

.....

.....

Hat sich durch das Praktikum mein Berufswunsch geändert?

Ja ✎

nein ✎

Welchen neuen Berufswunsch habe ich: .....

In welchen Schulfächern muss ich besser werden? .....

.....

Begründe!.....

.....

.....

.....



## **Persönliche Erfahrungen im Praktikum**

War die Arbeit für mich interessant?

Ja ✍

teilweise ✍

nein ✍

War das Praktikum für mich anstrengend?

Ja ✍

teilweise ✍

nein ✍

Welche Kenntnisse und Fertigkeiten sind für diesen Beruf wichtig?

.....

.....

.....

Würdest Du später einmal in diesem Betrieb arbeiten wollen? .....

Warum?.....

.....

Was hat dir besonders gut gefallen?

.....

.....

Was hat dir überhaupt nicht gefallen?

.....

.....

.....



## 14. Meine Fähigkeiten

<b>Fähigkeiten</b>	<b>sehr wichtig</b>	<b>wichtig</b>	<b>nicht wichtig</b>	<b>muss ich noch üben</b>
Sprachliches Verständnis				
Merkfähigkeit				
gutes Aussehen				
Ausdauer				
Anpassung				
gehorsam				
eigene Meinung				
Verständnis für andere				
Freundlichkeit				
stehen können				
sitzen können				
gehen können				
knien können				
heben können				
schwindelfrei sein				
unempfindlich gegen Hitze/ Kälte				
unempfindlich gegen Geruch				
Kontaktfähigkeit				
Allergien				
Unempfindlich gegen Lärm				