

CHECKLISTE: BEGINN DES PRAKTIKUMS

Name der Schülerin/des Schülers: _____

Ansprechpartner während des Praktikums sind: _____

GESPRÄCHSSCHWERPUNKTE	<input type="checkbox"/>	Bemerkungen
Vorstellen der Ansprechpartner/Team für die Zeit des Praktikums		
Informationen zum Tagesablauf, Praktikumsverlauf		
Rundgang durch die Praxis		
Grundlagen der Arbeitssicherheit und des Unfallschutzes		
Was darf die Schülerin/der Schüler alleine tun - was nicht?		
Wie sich die Schülerin/der Schüler bei Problemen verhalten soll		
Verhalten im Notfall, Funktionsweise der Rufanlage		
Informationen zur Schweigepflicht (Datenschutzunterweisung)		
Informationen zur abschließenden Beurteilung und zum Feedback-Bogen		