

# PRAKTIKUMSBESTÄTIGUNG

**Name:**

**Praktikumsstelle (Stempel):**

**Ausbildungsstand:** der/die Praktikant/in besucht derzeit die 3. Klasse der

**Schule für Sozialbetreuungsberufe – Familienarbeit**

**Dauer:** 3 Jahre, Ausbildungsabschluss: Diplom-Sozialbetreuer/in

**Praktikumsdauer** von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Gesamtstundenanzahl (SOLL) \_\_\_\_\_

Absolvierte Stunden (IST) \_\_\_\_\_

**Endbeurteilung:** \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Praxisanleiter/in bzw.  
Bezugsperson

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Ausbildungsteilnehmer/in

Bitte übermitteln Sie uns die Praktikumsbestätigung mit umseitiger Praktikumsbeurteilung am Ende des Praktikums durch Ihre/n Praktikantin/en.

Wir danken für die gute Zusammenarbeit.

Mag.<sup>a</sup> Sonja Marecek

Mag.<sup>a</sup> Yvonne Vergörer

## Erstgespräch geführt

am: \_\_\_\_\_ Praxisanleiter/in bzw. Bezugsperson: \_\_\_\_\_

Erwartungen der Praktikumsstelle an den/die Ausbildungsteilnehmer/in:

Erwartungen des/der Ausbildungsteilnehmer/in an die Praktikumsstelle:

## Zwischengespräch anhand der Praktikumsziele aus dem Praktikumsleitfaden, Evaluation der ersten Praktikumsphase (Stärken, Schwächen, Zielvereinbarung):

geführt am: \_\_\_\_\_

Praxisanleiter/in bzw. /Bezugsperson: \_\_\_\_\_

Ausbildungsteilnehmer/in: \_\_\_\_\_

## Endgespräch anhand der Praktikumsziele aus dem Praktikumsleitfaden:

geführt am: \_\_\_\_\_

Praxisanleiter/in bzw. Bezugsperson: \_\_\_\_\_

Ausbildungsteilnehmer/in: \_\_\_\_\_

Anmerkungen: