

Caritas

Schule für Sozialbetreuungsberufe

Name, Adresse der Organisation / der Praktikumsstelle / Stempel der Einrichtung

PRAKTIKUMSBESTÄTIGUNG und – RÜCKMELDUNG Tagesform

Zur Vorlage an der SOB-Klagenfurt.Behindertenbegleitung
9020 Klagenfurt, Viktringer Ring 36, 9020 Klagenfurt, Tel.: 0463/511404

PraktikantIn: _____

- Fachausbildung
 Diplomausbildung

Dauer des Praktikums von _____ bis _____

Fehltag: _____

Arbeitsfeld:

- | | | |
|---|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Wohnbereich | <input type="checkbox"/> geistige Behinderung /Mehrfachbeh. | <input type="checkbox"/> Kinder |
| <input type="checkbox"/> Arbeitsbereich | <input type="checkbox"/> körperliche Behinderung | <input type="checkbox"/> Jugendliche |
| <input type="checkbox"/> anderer Bereich (welcher?) | <input type="checkbox"/> psychische Behinderung | <input type="checkbox"/> Erwachsene |
| | <input type="checkbox"/> anderer Bereich (welcher?) | <input type="checkbox"/> Senioren |

PraktikumsanleiterIn (Wem war der Praktikant / die Praktikantin zugeteilt?):

Aufgaben:

Aufgaben bzw. Lernerfahrungen

--	--

Wir > Ich
größer als

Schule für Sozialbetreuungsberufe
Viktringer Ring 36
9020 Klagenfurt

Tel.: 0463/51 14 04; Fax DW 15
E-Mail: sozial2@bildung-ktn.gv.at
www.sobs.at

Kärntner Sparkasse
IBAN: AT29 2070 6000 0013 3728, BIC: KSPKAT2KXXX,
UID-Nr. ATU38287901, ZVR-Nr. 587291857

A. Allgemeiner Eindruck	
Pünktlichkeit, Verlässlichkeit, Umsichtigkeit, Umgangsformen, ...	
B. Fähigkeiten	
Einsatzbereitschaft, Einbringen von Ideen, Stabilität, Interesse, ...	
C. Kontakt (zu Betreuten u. Mitarbeitern)	
Beziehungs- u. Kommunikationsfähigkeit, Reflexionsbereitschaft, Umgang mit Kritik, ...	
D. Gesamteindruck	
1. Halten Sie ihn/sie für dieses Arbeitsgebiet für geeignet? 2. Wo sehen Sie Entwicklungs- und Verbesserungsmöglich- keiten?	

Unterschrift d. PraktikantIn

Datum

Unterschrift d. PraktikumsanleiterIn

Wir > Ich
größer
als

Schule für Sozialbetreuungsberufe
Viktringer Ring 36
9020 Klagenfurt

Tel.: 0463/51 14 04; Fax DW 15
E-Mail: sozial2@bildung-ktn.gv.at
www.sobs.at

Kärntner Sparkasse
IBAN: AT29 2070 6000 0013 3728, BIC: KSPKAT2KXXX,
UID-Nr. ATU38287901, ZVR-Nr. 587291857