**Praxisnachweis**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| („X“ eingeben) Wintersemester | **❑** | Sommersemester | **❑** | Jahrgang |  |
|  |  |  z.B. 2KBF  |
| Name |  |
|  |  |
| Praxislehrer:in |  |
|  |  |
| **Arbeitsplatz/Praxisplatz** |  |
|  |  |
| Bezeichnung/Name |  |
|  |  |
| Telefonnummer |  |
|  |  |
| Adresse |  |
|  |  |
| **geleistete Praxisstunden** | bitte mit X ankreuzen: **❑ Berufstätig ❑ Praktikum** **Geleistete Gesamtstunden im Semester: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(Es werden max. 100 Stunden angerechnet) |
| **Bestätigung der Einrichtungsleitung** |
| Datum |  |
|  |  |
| Name in Blockbuchstaben |  |
|  |  |
| Unterschrift |  |

 **Nachweis des Praxismentoring**

|  |  |
| --- | --- |
| **Praxismentor:in** |  |
|  |  |
| Name |  |
|  |  |
| Telefonnummer |  |
|  |  |
| Adresse |  |
|  |  |
| Bank |  |
|  |  |
| IBAN | **AT \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_** |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zahl | Datum | **Art und Umfang der Praxisbegleitung**(Begleitung, Beobachtung, Gespräch Thema in Stichworten) | Zeitdauer |
|  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Datum |  |  Datum |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| UnterschriftPraxismentor:in | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | Unterschrift Praktikant:in | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |