|  |  |
| --- | --- |
| **Praktikant/in** |  |

## Mein persönlicher Praktikumswegweiser für die 1. Praktikumswoche

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Praktikumsberuf |  | | |
| Praktikumsbetrieb |  | | |
| Praktikumszeitraum |  | | |
| tägliche Schichtzeit (Arbeitszeit und Ruhepausen) |  | | |
| Pausen |  | | |
| Verpflegung |  im Betrieb (Kantine) | |  Selbstverpflegung |
| Arbeitskleidung |  | | |
| Sicherheitsausrüstung |  | | |
| Bescheinigung des  Gesundheitsamtes  (nach § 43 Infektionsschutzgesetz) |  ja | |  nein |
| Besonderheiten |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
| Wie (womit, mit wem) komme ich täglich zum Betrieb und wieder nach Hause? | Hinfahrt: |  | |
| Rückfahrt |  | |
| Weitere Angaben |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Praktikant/in** |  |

## Mein persönlicher Praktikumswegweiser für die 2. Praktikumswoche

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Praktikumsberuf |  | | |
| Praktikumsbetrieb |  | | |
| Praktikumszeitraum |  | | |
| tägliche Schichtzeit (Arbeitszeit und Ruhepausen) |  | | |
| Pausen |  | | |
| Verpflegung |  im Betrieb (Kantine) | |  Selbstverpflegung |
| Arbeitskleidung |  | | |
| Sicherheitsausrüstung |  | | |
| Bescheinigung des  Gesundheitsamtes (nach § 43 Infektionsschutzgesetz) |  ja | |  nein |
| Besonderheiten |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
| Wie (womit, mit wem) komme ich täglich zum Betrieb und wieder nach Hause? | Hinfahrt: |  | |
| Rückfahrt |  | |
| Weitere Angaben |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |