



Praxiseinsatz-Bestätigung der Institution Lehrgang PH SRK

Ergänzende Informationen im Dokument *Merkmale zum Praxiseinsatz*

Nachname (Praktikant/-in)	
Vorname (Praktikant/-in)	
Ort und Datum des Theorieteils Lehrgang PH SRK	
Praxiseinsatzort (Name der Institution)	

Daten des Praxiseinsatzes:

- Zwingend mindestens zwei aufeinander folgende Praxiseinsatztage
- Dauer des Praxiseinsatzes maximal 8 Wochen

	Tag 1	Tag 2	Tag 3	Tag 4	Tag 5	Tag 6	Tag 7	Tag 8	Tag 9	Tag 10	Tag 11	Tag 12	Tag 13	Tag 14	Tag 15
Datum															

Datum Standortgespräch:	
Name Praxisbegleitung:	
Bemerkungen:	
Unterschrift Praxisbegleitung:	Unterschrift Praktikant/-in: