

Allgemeines

Name des/der Schülerpraktikanten/-in

Telefonnummer des/der Schülerpraktikanten/-in

Zeitraum des Schülerpraktikums

Bezeichnung des zu erkundenden Berufes

Name des/der Kontaktlehrers/-in

Telefonnummer des/der Kontaktlehrers/-in

Angaben zum Unternehmen

Name des Unternehmens

Name des/der Betreuers/-in im Unternehmen

Kontaktmöglichkeit zur/zum Betreuer/-in im Unternehmen

Anschrift des Unternehmens



Praktikantenpass

für das Schülerpraktikum

Herausgeber

© DIHK | Deutscher Industrie- und Handelskammertag e.V.
Breite Str. 29, 10178 Berlin
Telefon (030) 20 308-2513 | Telefax (030) 20 308-1667
Internet www.dihk.de



Motivation

(Ausfüllen vor dem Schülerpraktikum)

Meine gewünschten Tätigkeitsfelder beim Schülerpraktikum

Empty dotted box for writing desired activity fields.

Meine Erwartungen an das Schülerpraktikum

Empty dotted box for writing expectations for the student internship.

Mein Einsatz für den Erfolg des Schülerpraktikums

Empty dotted box for writing commitment to the success of the student internship.

Vorwissen und Vision

(Ausfüllen am ersten Tag des Schülerpraktikums)

Mit folgenden Themen zur Berufswahl haben wir uns im Schulunterricht bereits beschäftigt:

Empty dotted box for listing topics already covered in school lessons.

Vorstellungen des Unternehmens für das Schülerpraktikum

Empty dotted box for writing impressions of the company for the student internship.

Rückblick

(Ausfüllen am letzten Tag des Schülerpraktikums)

Das habe ich in meinem Schülerpraktikum gelernt

Large empty dotted box for reflecting on what was learned during the student internship.