

Ausbildungsplan für die praktischen Tätigkeiten im Berufspraktischen Semester (BPS) im SS/WS

Praxisstelle

Firma:

Telefon:

in

Studierende / Studierender

Frau/Herr

Telefon:

geb. am:

in

Ausbildungsgang, gegliedert in Ausbildungsschritte von etwa je zwei bis vier Wochen:

Zeitraum von bis	Tätigkeit und Name der Abteilung	Herr/Frau, Vorname, Nachname der Betreuungsperson

.....
Datum und Unterschrift der Praxisstelle

.....
Datum und Unterschrift der Studierenden / des Studierende