

Albert-Schweitzer-Realschule Regensburg, Isarstraße 24,  
93057 Regensburg  
Tel: 0941 507 1082, Fax: 0941 507 1086,  
e-mail : [asr.sekretariat@schulen.regensburg.de](mailto:asr.sekretariat@schulen.regensburg.de)



ALBERT-SCHWEITZER  
REALSCHULE  
REGENSBURG

# Berichtsheft

**Betriebspraktikum im Schuljahr 20\_\_\_\_\_**

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Klasse:** \_\_\_\_\_

# Inhaltsverzeichnis

1. Praktikant / Praktikantin
2. Praktikumsbetrieb
  - 2.1 Allgemeine Daten: Adresse, etc.
  - 2.2 Betriebsbeschreibung
3. Berufsbild
4. Arbeitszeiten
5. Tätigkeitsnachweis / Tätigkeitstagebuch
6. Materialien (Bilder, Flyer, ...)
7. Reflexion
8. Selbständigkeitserklärung und Betriebsbestätigung

## 1. Praktikant / Praktikantin

Vorname, Name	
Straße, Hausnummer	
PLZ Wohnort	
Geburtsdatum	
Telefonnummer	

## 2. Praktikumsbetrieb

### 2.1 Allgemeine Daten

Firmenname	
Rechtsform	
Adresse	
Telefon / e-mail	
Name des Betreuers	

## 2.2 Betriebsbeschreibung

Branche	
Bezeichnung des Betriebsleiters (z.B. Meister, ...)	
Mitarbeiterzahl	
Anzahl der Auszubildenden	
Produkte oder Dienstleistungen	
Kunden / Zielgruppe	
Angebot der Ausbildungsberufe	

## 3. Berufsbild

Genaue Berufsbezeichnung	
Geforderte Voraussetzungen (laut Berufsbild; s. Beschreibung Bundesagentur für Arbeit)	
Fähigkeiten des Bewerbers	

Ausbildungsvergütung	
Aufstiegsmöglichkeiten in diesem Beruf (und im Betrieb) (s. evtl. auch Bundesagentur f. Arbeit)	
Weiterbildungsmöglichkeiten nach der Ausbildung	
Sonstiges (z.B. besondere Gefahren oder andere Berufsbesonderheiten)	

#### 4. Arbeitszeiten

Tag	Arbeitsbeginn	Arbeitsende	Pausenzeiten
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			

## 5. Tätigkeitsnachweis / Tätigkeitstagebuch

Tag	Beschreibung der ausgeführten Tätigkeiten
Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	

## **6. Materialien**

(können auch in einer gesonderten Hülle etc. beigelegt werden)





## 8. Eigenständigkeitserklärung

Ich erkläre hiermit, den vorliegenden Praktikumsbericht in allen Teilen selbstständig angefertigt und keine anderen als die angegebenen Hilfsmittel und Quellen benutzt zu haben.

---

(Ort, Datum)

---

(Unterschrift Praktikant)

## Bestätigung

Hiermit bestätige ich, dass der Schüler \_\_\_\_\_  
in unserem Betrieb ein einwöchiges Praktikum absolviert und alle ihm zugewiesenen Aufgaben ausgeführt hat.

---

(Ort, Datum)

---

(Unterschrift Betreuer / Betriebsinhaber)

(Hinweis: Diese Bestätigung kann auch durch eine anderweitige, evtl. betriebsintern übliche Bestätigung ersetzt werden.)