

Checkliste zur Überprüfung von Praktikumsstellen

(Langzeitpraktikum der WMS Kanton Bern Modelle 3+1 und 2+1)

Praktikumsbetrieb

Firmenname.....

Zusatz.....

Strasse..... Postfach.....

PLZ Ort.....

Telefon..... Fax.....

E-Mail.....

Homepage.....

Kontaktperson.....

Ausbildungssprache: deutsch französisch beide

Angaben zum Tätigkeitsgebiet/Produkt des Betriebes.....

.....

Ausbildungs- und

Prüfungsbranche.....

Anzahl Mitarbeitende.....

Anzahl Praktikumsstellen pro Jahr Modell 3+1 Modell 2+1

Anzahl Lernende..... davon kaufmännische:.....

Verantwortliche Fachperson

Name, Vorname.....

Geburtsdatum.....

Funktion im Betrieb.....

Tel. (falls nicht identisch mit Kontaktperson oben)

E-Mail (falls nicht identisch mit Kontaktperson oben)

Berufsabschluss als.....

Berufsbildnerkurs absolviert ja, wann..... nein *Info: Kurs ist NICHT obligatorisch!*

Erfahrung mit Begleitung/Ausbildung von kaufmännischen Lernenden? ja nein

Wenn ja, wann, in welchem Betrieb, wie lange?

.....

Erfahrung mit der Durchführung von Arbeits- und Lernsituationen ja nein

Erfahrung mit der Durchführung von PE / ÜK-KN ja nein

Bemerkungen.....

.....

Angaben zum Praktikum

Welche speziellen Kenntnisse/Fähigkeiten werden vom Praktikanten / von der Praktikantin gewünscht, die während dem Praktikum angewendet werden können?

Informatik.....

Sprachkenntnisse

Anderes.....

In welchen Bereichen wird die Praktikantin / der Praktikant eingesetzt?

allgemeine kaufmännische Arbeiten

Information und Kommunikation

Statistiken

Rechnungswesen / Zahlungsverkehr

Einkauf

Verkauf / Kundenbetreuung

Personalwesen

andere.....

Können die Leistungsziele gemäss Lern- und Leistungsdokumentation der zuständigen Branche abgedeckt werden? ja nein

Besteht bereits ein Ausbildungsprogramm? ja nein

Ist für die/den Praktikantin/en ein fester Arbeitsplatz eingerichtet? ja nein

Arbeitsweise der Praktikantin/des Praktikanten im Betrieb Team Einzel

Vereinbarungen, weiteres Vorgehen

.....

.....