

PRAKTIKUMSANMELDUNG
Heimhilfe UBV Praktikum

PraktikantIn:

Lehrgang:

Kontaktperson der Schule: DGKP Michaela Reingruber, BA, MSc, BEd

Praktikumsbeginn:

Praktikumsende:

Genauere Adresse der Praktikumsstelle und telefonische Erreichbarkeit:

Genauere Bezeichnung der Abteilung:

Für mich zuständige anleitende DGKP an der Praktikumsstelle ist:

Unterschrift der PraktikantIn/des Praktikanten

Datum

Sehr geehrte anleitende Fachkraft!

Wir bitten Sie um Ihre Mitarbeit und um folgende Bestätigung:

Als anleitende Fachkraft bestätige ich, dass mir von der PraktikantIn/dem Praktikanten der Praxisinformationsbrief und der Tätigkeitskatalog vorgelegt wurden.

Unterschrift der anleitenden DGKP

Datum

ABZ Hagenberg
E-Mail: lwbfs-hagenberg.post@ooe.gv.at
Tel.: +43(0)732/7720-33400

Altenbetreuungsschule des Landes OÖ
E-Mail: abs.post@ooe.gv.at
Tel.: +43(0)732/7720-34700