Praktikumsplan

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name des/der Schüler\*in: |  | Verantwortliche/r Apothekenmitarbeiter\*in: |  |
| Praktikumszeitraum: | Von Bis (Tage) | | |

| **Tag bzw. Zeitraum** | **Betreuende  Mitarbeiter\*innen** | **Arbeitsbereiche:**  **Inhalte und Tätigkeiten** | **Optionale Aufgaben,**  **Anmerkungen** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 |  | Willkommens- /Einführungsgespräch:   * Formular „Daten der/des Praktikant\*in für den internen Gebrauch“ * Vorgaben der Schule * Belehrung * Organisatorische Themen * Umgang und Verhalten in der Apotheke * Apothekenrundgang * Kennenlernen der Apothekenmitarbeiter\*innen   Einführung in erste Aufgabe/n: |  |
|  |  |  | * Ggf. Besuch der betreuenden Lehrkraft * Ggf. Zwischengespräch |
|  |  | Übergreifende Tätigkeiten: |  |
|  |  | Kaufmännischer Bereich: |  |
|  |  | Pharmazeutischer Bereich: |  |
| Letzter Tag |  | Abschluss-/ Feedbackgespräch:   * Organisatorische Themen * Reflektion der Praktikumszeit (Erwartungen, Wünsche und Ziele) * Einschätzungen der Leistungen des/der Schüler\*in inkl. schriftliche Praktikumsbewertung * Feedback des/der Schüler\*in besprechen (ggf. Feedbackbogen) | Hinzuziehen des Formulars „Daten der/des Praktikant\*in für den internen Gebrauch“ |
| Zeitlich flexibel und eigenständig zu bearbeitende Aufgaben: | | | |