|  |
| --- |
| **Praxisjournal für das Praxismodul SoSe…/ WS...**  |

**Daten des Unternehmens:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Unternehmens |  |
| Website |  |
| Anschrift |  |
| Branche |  |
| Anzahl Mitarbeiter\*innen (inter)national: |  |
| Kontaktperson(en) |  |
| Kontaktdaten |  |
| Beginn des Praktikums |  |
| Ende des Praktikums |  |
| Gesamtdauer |  |

**Beschreibung der betrieblichen Tätigkeit:**

*Bitte beschreiben Sie auf ein bis zwei Seiten die Aufgaben und Tätigkeiten des Unternehmens. Jedoch NICHT Ihre Tätigkeiten während des Praktikums*.

**Beschreibung der Aufgaben der Abteilung im Unternehmen:**

*Bitte beschreiben Sie auf ein bis zwei Seiten die Aufgaben und Tätigkeiten der Abteilung des Unternehmens. Jedoch NICHT Ihre Tätigkeiten während des Praktikums.*

**Beschreibung Ihrer Tätigkeiten während des Praktikums:**

*Bitte führen Sie ein Praktikumstagebuch und zeichnen Sie jede Woche auf! Berichten Sie in etwa, welche Aufgaben Sie in der Woche übernommen haben, welche Erfahrungen Sie gemacht, ob Sie etwa an Meetings teilgenommen, ob Sie mit neuen Kollegen zusammengearbeitet, welche Erkenntnisse Sie gewonnen haben, welche Soft skills gefordert waren etc. (ca. drei Seiten DIN A4 ausformuliert)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum** | **Erfahrungsbericht** |
| Woche 1(Datum) |  |
| Woche 2(Datum) |  |
| Woche 3(Datum) |  |
| Woche 4 (Datum)  |  |
| Woche 5(Datum) |  |
| Woche 6Datum |  |

**Abkürzungsverzeichnis**

|  |
| --- |
|  |

**Zusammenfassender Abschlussbericht:**

*(ca. 300 Wörter)*

**An- und Abwesenheiten während des Praktikums:**

|  |
| --- |
| **Abwesenheitsliste (z.B. Krankheit, Urlaub)** |
| Grund der Abwesenheit | Zeitraum (von, bis) | Unterschrift der Kontaktperson |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Studierender**  **Arbeitgeber**

### **Zeugnis des Arbeitgebers**

*Hinweis: Bitte im Worddokument ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben und stempeln lassen. Spätestens drei Wochen nach Beendigung des Praktikums an die Koordinatorin des Studienganges Jeanine Laquai übergeben.*

Frau/ Herr

geboren am in

Studierende/r der Hochschule Mainz – University of Applied Sciences

Lucy-Hillebrand-Straße 2, 55128

Mainz Matrikelnummer:

Hat das Praktikum vom in abgeschlossen.

Sie/ Er hat die Anforderungen an das Praktikum erfolgreich absolviert.

* Ja
* Nein

Kurze Bewertung der/des Studierenden (etwa Anwesenheit, sozialer Umgang, Fähigkeit im Team zu arbeiten, fachliche Kenntnisse, Zuverlässigkeit, Fähigkeit unter Druck zu arbeiten, Arbeitseinsatz, Flexibilität):

Wir sind daran interessiert, Studierenden der Hochschule Mainz – University of Applied Sciences, auch zukünftig einen Praktikumsplatz anzubieten:

* Ja
* Nein

Ort, Datum Stempel des Unternehmens

Unterschrift Kontaktperson Name Kontaktperson, E-Mail-Adresse

**Ihre Bewertung des Praktikums**

*Hinweis: Bitte im Worddokument ausfüllen. Spätestens drei Wochen nach Beendigung des Praktikums als pdf per Email an die Studiengangskoordinatorin Jeanine Laquai (jeanine.laquai@hs-mainz.de) senden.*

|  |
| --- |
| Auf das Unternehmen aufmerksam geworden durch:* Internetportal Name:
* Datenbank HS-Mainz:
* Sonstiges:
 |
| Tätigkeit und Aufgaben:☐ ☐ ☐ ☐ ☐1 2 3 4 5sehr gut mangelhaft |
| Betreuung/ Organisation:☐ ☐ ☐ ☐ ☐1 2 3 4 5sehr gut mangelhaft |
| Arbeitsklima☐ ☐ ☐ ☐ ☐1 2 3 4 5sehr gut mangelhaft |
| Begründung: |
| Studienbezug:☐ ☐ ☐ ☐ ☐1 2 3 4 5sehr gut mangelhaft |
| Begründung: |
| Empfehlung:☐ ☐ja neinBegründung: |