



3 - Mein PRAKTIKUMSBETRIEB



Name:



Anschrift:



E-Mail:



Telefon:



Webseite:



**Meine
Ansprech-
person:**

1. Der Betrieb gehört zu:

Handwerk (z.B. Friseur, Schreinerei)

Industrie (z.B. Verarbeitung, Produktion)

Behörde (z.B. Stadt)

Handel/Versicherung/Bank

Soziales (z.B. Kindergarten/Altenheim)

Gesundheit (z.B. Krankenhaus/Arzt)

Sonstiges

2. Anzahl der Mitarbeiter*innen:

1-5 Mitarbeitende

6-20

21-50

51-100

Mehr als 100

3. Anzahl der Auszubildenden im Betrieb:

4. Was macht der Betrieb?

Produktion von:

Dienstleistungen (Gesundheit, Soziales):

Verkauf von:

5. Welche Arbeitsmittel werden verwendet (z.B. Rohstoffe, Materialien, Werkzeuge, Maschinen, medizinische Geräte, etc.)



6. Welche Abteilungen gibt es in dem Betrieb?

Küche

Werkstatt

Büro

Lagerhalle

Verkaufsraum

Weitere:

7. Welche Ausbildungsberufe kann man in dem Betrieb lernen?

8. Was bietet der Betrieb für seine Mitarbeiter*innen an?

Sportangebote

kostenfreie Getränke

Fortbildungen

Weitere: