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: |