



**Praktikumstermine / Präsenzzeiten** (mit Kalenderdaten und Präsenzzeiten)

**Termine Praktikum a** (total 105 Std. Präsenz)

Beginn Praktikum a: \_\_\_\_\_

Ende Praktikum a: \_\_\_\_\_

Wochentage & Uhrzeiten Praktikum a: \_\_\_\_\_

Falls unregelmässig: Kalenderdaten inkl. Uhrzeiten Praktikum a:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**Termine Praktikum b** (total 105 Std. Präsenz)

Beginn Praktikum b: \_\_\_\_\_

Ende Praktikum b: \_\_\_\_\_

Wochentage & Uhrzeiten Praktikum b: \_\_\_\_\_

Falls unregelmässig: Kalenderdaten inkl. Uhrzeiten Praktikum b:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Der/die Student\*in und der/die Praktikumsleiter\*in vereinbaren mit ihrer Unterschrift verbindlich, das Praktikum gemäss den Vorgaben im Wegweiser Praktika und den oben aufgeführten Terminen durchzuführen.

*Nachträglich notwendige Terminanpassungen meldet der/die Student\*in jeweils umgehend der Assistenz Berufspraktische Studien Logopädie.*

**Ort, Datum** \_\_\_\_\_

**Unterschriften**

\_\_\_\_\_  
Student\*in

\_\_\_\_\_  
Praktikumsleiter\*in

*Der/die Student\*in reicht die signierte Praktikumsvereinbarung im Original innert einer Woche nach der Unterzeichnung bei der Assistenz Berufspraktische Studien Logopädie (Kanzlei ISP) ein.*