

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.*