****

Praxisportfolio

Praxis-Handelsschule

Innsbruck

Unternehmen:

1.

2.

3.

4.

## Persönliche Daten

Foto

 **Schüler/in**

 ………………………………………………………… ………….…………………………………

 Nachname Vorname

 ………………………………………………………… ………….…………………………………

 Straße PLZ/Ort

 ………………………………………………………… ………….…………………………………

 Telefonnummer Geburtsdatum

 …………………………………………………………

 Email

## Bewe**r**bung

## O:\Schullogos\neu (hak.ibk, has.ibk)\indirekt\Briefkopf senkrecht (weißer Hintergrund).pngPraxisna**c**hweis/e

Praxisstelle (Firmenwortlaut und Stempel)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort Datum

**PRAXISNACHWEIS**

Um **Rückgabe** an die Schülerin/den Schüler nach Beendigung des Praktikums wird ersucht!

Vor- und Zuname der Schülerin/des Schülers:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Die Schülerin/der Schüler der Schule

**Bundeshandelsakademie und Bundeshandelsschule**

6020 Innsbruck, Karl-Schönherr-Straße 2

hat von den erforderlichen 150 Stunden Praktikum \_\_\_\_\_ Stunden geleistet.

Daten der Beschäftigung:

|  |  |
| --- | --- |
| von: | bis: |
| von: | bis: |

Weiters wurden \_\_\_\_\_ Stunden über das Pflichtpraktikum hinaus als frei-
williges Betriebspraktikum geleistet:

|  |  |
| --- | --- |
| von: | bis: |
| von: | bis: |

Verwendung in folgenden Abteilungen/Bereichen:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Welche Arbeitsaufgaben wurden zugewiesen:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Die überwiegende Verwendung für Bürotätigkeit wird bestätigt: JA NEIN

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Unterschrift

## Arbeitsaufträge

**D1 Ein typischer Arbeitstag**

|  |  |
| --- | --- |
| *Bei welchem Unternehmen arbeiten Sie?* |  |
|  |  |
| *Welche Arbeiten führen Sie aus?* |  |
|  |  |
| *Wie sind Ihre Arbeitszeiten (Beginn, Pausen, Ende) geregelt?* |  |
|  |  |
| *Was gefällt Ihnen gut und womit kommen Sie gar nicht zurecht?* |  |
| *Wie haben Ihre neuen Kolleginnen und Kollegen auf Sie reagiert?* |  |

**D2 Ihr Arbeitsplatz**

|  |  |
| --- | --- |
| *Beschreiben Sie Ihren Arbeitsplatz in Worten oder fertigen Sie eine Skizze an.*  |  |
|  |  |
| *Wie ist die körperliche Belastung für Sie?* |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *Müssen Sie besondere Sicherheits- oder Hygienevorschriften einhalten? Wenn ja, welche?*  |  |
|  |  |
| *Müssen Sie unternehmensspezifische Regeln im Umgang mit den Kunden einhalten? (z. B. Dienstkleidung, Verhaltensregeln, Erscheinungsbild – sind Piercings bzw. sichtbare Tätowierungen erlaubt?)* |  |
|  |  |
| *Findet Ihre typische Arbeitssituation im Sitzen, Stehen oder in Bewegung statt?* |  |
|  |  |
| *Ist Ihr Arbeitsplatz ergonomisch? Wenn ja, in welcher Weise?* |  |
|  |  |

**D3 Eine typische Tätigkeit**

*Ein typischer Arbeitsvorgang:*

*Einige Fachbegriffe:*

**D4 Unternehmensbeschreibung**

|  |  |
| --- | --- |
| *Firmenbezeichnung inklusive Rechtsform:* |  |
|  |  |
| *Standort/Adresse/Website:* |  |
|  |  |
| *Branche:* |  |
|  |  |
| *Logo:* |  |
|  |  |
| *Produktpalette:* |  |
|  |  |
| *Anzahl der Mitarbeiter/innen:* |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *Ihr Beschäftigungsverhältnis z. B. geringfügig, Teilzeit:**Welche Auswirkungen hat Ihr Dienstverhältnis in steuer- und sozialversicherungsrechtlicher Hinsicht?* |  |
|  |  |
| *Auswirkungen des Dienstverhältnis in steuer- und sozialversicherungsrechtlicher Hinsicht* |  |
|  |  |
| *Arbeitsrechtliche Bestimmungen/Besonderheiten des Dienstverhältnisses:* |  |
|  |  |
| *Arbeitszeitregelungen:*  |  |
|  |  |
| *Ausgewählte Dokumente des Beschäftigungsverhältnisses (z. B. Dienstzettel, Dienstvertrag, An- und Abmeldung zur Sozialversicherung):* |  |
|  |  |
| *Was leistet Ihr Unternehmen neben Lohn und Gehalt für seine Beschäftigten?* |  |
|  |  |
| *Haben Sie eine Arbeitsplatzbeschreibung erhalten? Wenn ja, legen Sie diese bei.* |  |

**D5 Berufsbild**

|  |  |
| --- | --- |
| *Berufsbezeichnung:* |  |
|  |  |
| *Welcher Schulabschluss bzw. welche Ausbildung sind für diesen Beruf notwendig?* |  |
|  |  |
| *Welche Fähigkeiten (Softskills) und Fertigkeiten (Hardskills) sind für diesen Beruf wichtig?* |  |
|  |  |
| *Welcher Kollektivvertrag ist für diesen Beruf gültig?* |  |
|  |  |
| *Wie hoch ist der Mindestlohn laut Kollektivvertrag für diesen Beruf?* |  |

**D6 Kompetenz-Check (Selbstreflexion)**



Ich kann…

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| … mich meinen Vorgesetzen und meinen Kolleginnen und Kollegen bzw. den Kunden gegenüber korrekt und selbstsicher verhalten. |  |  |
| … pünktlich, zuverlässig und regelmäßig bei der Arbeit erscheinen. |  |  |
| … übertragene Aufgaben ordentlich und sorgfältig erledigen. |  |  |
| … Aufgaben selbstständig organisieren und verantwortungsvoll durchführen. |  |  |
| … offen und höflich auf andere Menschen zugehen. |  |  |
| … Inhalte, die ich in der Schule gelernt habe, im Beruf einsetzen. |  |  |
| … mein/e Praxisunternehmung/en hinsichtlich wesentlicher betriebswirtschaftlicher Merkmale (z. B. Branche, Rechtsform, Produktpalette, Zielgruppen) beschreiben. |  |  |
| … die unterschiedlichen Dienstverhältnisse im betrieblichen Alltag bewusst wahrnehmen. |  |  |
| … die Notwendigkeit einer guten Ausbildung erkennen. |  |  |
| … das in der beruflichen Praxis erworbene Wissen mit meinem Schulwissen verknüpfen. |  |  |
| … durch das Absolvieren des Pflichtpraktikums eine positive Grundhaltung zum Arbeitsleben gewinnen. |  |  |

Auf diese Tätigkeiten im Rahmen des Pflichtpraktikums bin ich besonders stolz:

|  |
| --- |
|  |



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Meine Erwartungen an das Pflichtpraktikum wurden erfüllt. |  |  |  |
|  |  |  |  |