



ETAT DE FRIBOURG  
STAAT FREIBURG

Service du personnel et d'organisation SPO  
Amt für Personal und Organisation POA

Rue Joseph-Piller 13, 1701 Freiburg

T +41 26 305 32 52, F +41 26 305 32 49  
www.fr.ch/poa

## Praktikum beim Staat Freiburg

### Ausbildungsplan

#### Praktikumsart

- Berufswahlpraktikum  
 vor oder während der Ausbildung verlangtes Praktikum  
 Praktikum nach abgeschlossener Ausbildung

#### Persönliche Angaben der Praktikantin / des Praktikanten

Anrede	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr
Name		
Vorname		
Adresse		
PLZ und Ortschaft		
Geburtsdatum		

#### Angaben zur Anstellung

Direktion	
VE – Amt/Dienststelle	
Kontaktperson HR	
Adresse	
Anstellungsdauer	
Beschäftigungsgrad	
für die Praktikumsausbildung verantwortliche Person	

**1. Kurzbeschreibung des Praktikums**

**2. Ziele**

Ziele	Resultate	Frist / Termin
Beispiel: Beschreiben eines Prozesses (mit einem Verb beginnen)	Arbeit oder Unterlage, die der Praktikant / die Praktikantin am Ende des festgesetzten Termins vorlegen muss	Enddatum, an dem die Handlung /das Ziel erreicht sein muss

**3. Verfügbare Ressourcen/Mittel:** der zu schulenden Person stehen Werkzeuge/Hilfsmittel zur Verfügung, um die festgelegten Handlungen auszuführen

**4. Verantwortlichkeiten und Supervision:** durch die Person(en) zur Betreuung der Praktikantin / des Praktikanten während der Ausbildung.

**5. Zieländerungen:** falls während des Praktikums die Ziele angepasst wurden, bitte die Änderungen und Gründe angeben

Änderungen	Gründe

## 6. Praktikumszeugnis

Am Ende des Praktikums muss ein Praktikumsbericht erstellt und vom Dienstchef bzw. Direktor unterschrieben werden. Er muss den Namen und Vornamen der Praktikantin / des Praktikanten sowie die Dauer und Art des Praktikums enthalten. Ferner müssen die von der Praktikantin / vom Praktikanten ausgeübten Tätigkeiten und die allgemeinen Eindrücke erwähnt werden.

## 7. Unterschriften

Dienstchef	Ort:	Datum:
Name:		
Vorname:		
Unterschrift:		

Praktikumsverantwortliche/r	Ort:	Datum:
Name:		
Vorname:		
Unterschrift:		

Praktikant/-in	Ort:	Datum:
Name:		
Vorname:		
Unterschrift:		