**Mein erster Tag im SBP**

* **Wie ist dein erster Tag verlaufen? Fülle die Checkliste aus!**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Frage** | **Ja** | **Nein** | **Bemerkungen** |
| Wurdest du den Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern der Abteilung bzw. an deinem unmittelbaren Arbeitsplatz vorgestellt? |  |  |  |
| Hast du einen ersten Überblick über den Betrieb bzw. die Einrichtung erhalten? |  |  |  |
| Kennst du deinen Arbeitsplatz und weitere Bereiche deines Betriebes? |  |  |  |
| Hast du eine Grobplanung über deine regelmäßigen Aufgaben für die gesamte Praktikumszeit?  |  |  |  |
| Benötigst du besondere Arbeits- bzw. Arbeitsschutzkleidung? |  |  |  |
| Sind die Arbeitszeiten (und Pausen) für dich angemessen? |  |  |  |
| Hast du schon erste Tätigkeiten ausgeführt? |  |  |  |

* **Bearbeite folgende Aufgaben:**

Notiere mindestens drei wichtige Regelungen zum **Arbeits-, Gesundheits- und Datenschutz**!

Nenne mindestens drei für dich bedeutsame **Aspekte der Betriebsordnung**!

*