



Nachweis über die Teilnahme an den Maßnahmen zur BSO (von den Schüler/innen eigenverantwortlich zu führen)

Name der Schülerin/
des Schülers: _____

Name der Klassenlehrerin/
des Klassenlehrers: _____

Name der Tutorin/des Tutors: _____

Veranstaltungen und Verantwortliche	Datum der Veranstaltung	Zeitlicher Umfang in Tagen	Zeichen des Verantwortlichen, Datum
I. PFLICHTVERANSTALTUNGEN			
Projekttag zur BO (Kompetenzfeststellung) <i>PoWi-Lehrkraft</i>		1	
Bewerbungstraining <i>Klassenlehrkraft</i>		1	
Berufspraktikum (mind. 5 Tage) <i>PoWi-Lehrkraft</i>			
Unternehmerworkshop (5 Tage), ersetzt Praktikum <i>ROSE</i>			
Berufsfelder aus erster Hand <i>Tutor/in</i>		1	
Infoveranstaltung Freiwilligendiensten und Ehrenamt <i>Tutor/in</i>			
Uni-Schnuppertage (2 Tage) <i>Tutor/in</i>			
II. FAKULTATIVE VERANSTALTUNGEN Bitte tragen Sie hier Veranstaltungen ein, die Sie im Rahmen der Berufsorientierung zusätzlich besucht haben. Dazu zählen z.B. Ausbildungs-; Studien- oder Berufsmessen, Hochschulinformationstage, zusätzliche Praktika. Bitte legen Sie Ihrem Tutor/ Ihrer Tutorin einen Nachweis des Veranstalters vor!			
Summe des zeitlichen Umfangs (mindestens 10 Tage erforderlich vgl. VOBO §21)			