

Berichtsheft: Arbeitserprobung Typ II

Vor- und Zuname

Klasse

Name und Anschrift des Betriebes

Name der Betreuungsperson

Praktikumsnachweis Nr.: _____

Name: _____

Praktikumsbetrieb: (Name)

Datum: _____

Ausgeführte Tätigkeiten:

Selbsteinschätzung (Schüler:in)						
	trifft voll zu		-	trifft gar nicht zu		
	1	2	3	4	5	6
Pünktlichkeit						
Zuverlässigkeit						
Eigeninitiative						
Kritikfähigkeit						
Teamfähigkeit						
Kommunikation						

Fremdeinschätzung (Betreuer:in)						
	entspricht Note:					
	1	2	3	4	5	6
Pünktlichkeit						
Zuverlässigkeit						
Eigeninitiative						
Kritikfähigkeit						
Teamfähigkeit						
Kommunikation						

Datum/Unterschrift: Betreuer:in

Datum/Unterschrift: Schüler:in