

Beurteilung des/der Praktikanten/in

Name der Schülerin / des Schülers _____

hat in der Praktikumsrichtung

ein Betriebspraktikum ein freiwilliges Praktikum absolviert.

Praktikumseinrichtung

Name: _____

Adresse: _____

Zeitraum: _____

Praktikumsbeauftragter: _____

Anwesenheit: _____ Tage von _____ Tagen

Tage entschuldigt: _____ Tage unentschuldigt: _____ Tage verspätet: _____

Ausgeführte Tätigkeiten:

Qualität der Arbeit	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> zufriedenstellend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Arbeitseinstellung	<input type="checkbox"/> stets sehr interessiert	<input type="checkbox"/> meist sehr interessiert	<input type="checkbox"/> interessiert	<input type="checkbox"/> selten interessiert
Arbeitsweise	<input type="checkbox"/> große Eigeninitiative / selbständig	<input type="checkbox"/> selbständig mit anfänglicher Hilfe	<input type="checkbox"/> braucht oft Hilfe	<input type="checkbox"/> unselbständig
Zuverlässigkeit / Sorgfalt	<input type="checkbox"/> arbeitet sehr zuverlässig	<input type="checkbox"/> arbeitet zuverlässig	<input type="checkbox"/> arbeitet zumeist zuverlässig	<input type="checkbox"/> arbeitet wenig zuverlässig
Verstehen / Umsetzen von Aufgaben	<input type="checkbox"/> versteht schnell und setzt schon nach kurzer Erläuterung auf Dauer um	<input type="checkbox"/> versteht nach ausführlicher Erläuterung und setzt auf Dauer um	<input type="checkbox"/> versteht nach mehrmaligen Erläuterungen und setzt meist auf Dauer um	<input type="checkbox"/> versteht nach mehrmaligen Erläuterungen, vergisst aber einiges
Ausdauer / Zielstrebigkeit	<input type="checkbox"/> fleißig, ausdauernd und zielstrebig	<input type="checkbox"/> meist fleißig und ausdauernd	<input type="checkbox"/> muss häufiger wieder motiviert werden	<input type="checkbox"/> bricht die Arbeit oft ab
Teamfähigkeit	<input type="checkbox"/> kann gut mit anderen zusammenarbeiten	<input type="checkbox"/> kann mit anderen zusammen arbeiten	<input type="checkbox"/> benötigt bei der Zusammenarbeit Hilfe	<input type="checkbox"/> hat Schwierigkeiten mit anderen zusammenzuarbeiten
Kritikfähigkeit	<input type="checkbox"/> setzt sich mit Kritik stets sachlich auseinander	<input type="checkbox"/> setzt sich mit Kritik sachlich auseinander	<input type="checkbox"/> setzt sich mit Kritik unter Hilfestellung auseinander	<input type="checkbox"/> wenig kritikfähig
Auftreten/Verhalten	<input type="checkbox"/> sehr höflich, aufgeschlossen, respektvoll	<input type="checkbox"/> höflich und respektvoll	<input type="checkbox"/> meist höflich und respektvoll	<input type="checkbox"/> teilweise unhöflich und respektlos

Hervorhebenswerte Leistungen und besonderes Engagement der Praktikantin / des Praktikanten:

Ort/Datum

Praktikumsbetreuer/-in

Praktikant/-in