Oberschule Bischofswerda
Kirchstraße 29
01877 Bischofswerda

Tel.: 03594-7173220
Fax: 03594-7173229
Mail: ms.kirch@bischofswerda.de

OBERSCHULE
BISCHOFSWERDA

Beurteilung durch den Praktikumsbetrieb

Die Schülerin / der Schüler: .....

hat ein ☐ Betriebspraktikum ☐ freiwilliges Praktikum

im Zeitraum vom ..... bis ..... in unserem Unternehmen absolviert.

Sie/Er war davon .... Tag(e)
anwesend entschuldigt unentschuldigt verspätet

Praktikumseinrichtung:

Name .....

Adresse .....

Die Praktikumsleistung wird vom Betrieb wie folgt eingeschätzt: (bitte ankreuzen)

	gut (voll zufrieden)	in Ordnung (zufrieden)	mit Abstrichen (ausreichend)	nicht akzeptabel (ungenügend)
Auftreten & Benehmen				
Pünktlichkeit				
Zuverlässigkeit				
Teamverhalten				
Sorgfalt				
Kritikfähigkeit				
Ausdauer				
Kommunikationsfähigkeit				
Belastbarkeit				
Selbstständigkeit				
Einsatzbereitschaft				
Auffassungsgabe				
Motivation				
Einhaltung von Regeln				

Wären Sie bereit, wieder einen Praktikanten zu übernehmen? ☐ Ja ☐ Nein

Sonstige Bemerkungen: .....

.....

.....

....
Ort, Datum Stempel und Unterschrift Praktikumsbetrieb

....
Unterschrift Praktikant/in Unterschrift Erziehungs- / Sorgeberechtigte