

Betrieblicher Bewertungsbogen im Rahmen des Praktikums für die Jahrgangsstufe _____

für _____/Praktikant/-in als _____

Arbeitsinhalte	<input type="checkbox"/> sehr interessiert	<input type="checkbox"/> oft interessiert	<input type="checkbox"/> teilweise interessiert	<input type="checkbox"/> ohne Interesse
Belastbarkeit	<input type="checkbox"/> hohe Belastbarkeit	<input type="checkbox"/> meist belastbar	<input type="checkbox"/> benötigt Hilfe	<input type="checkbox"/> keine Belastbarkeit
Auffassungsvermögen	<input type="checkbox"/> versteht nach kurzer Erklärung	<input type="checkbox"/> versteht nach ausführlicher Erklärung	<input type="checkbox"/> bedarf häufiger Erklärungen	<input type="checkbox"/> versteht Erklärungen nicht
Beständigkeit	<input type="checkbox"/> sehr beständig	<input type="checkbox"/> beständig	<input type="checkbox"/> kaum beständig	<input type="checkbox"/> nicht beständig
Arbeitsmerkmal	<input type="checkbox"/> immer konzentriert	<input type="checkbox"/> meistens konzentriert	<input type="checkbox"/> selten konzentriert	<input type="checkbox"/> abgelenkt
Arbeitsergebnis	<input type="checkbox"/> Qualität immer brauchbar	<input type="checkbox"/> Qualität oft brauchbar	<input type="checkbox"/> Qualität selten brauchbar	<input type="checkbox"/> keine brauchbare Qualität
Arbeiten im Team	<input type="checkbox"/> hervorrag. Teamfähigkeit	<input type="checkbox"/> teamfähig	<input type="checkbox"/> nur mit Hilfestellung	<input type="checkbox"/> keine Teamfähigkeit
Kritikbereitschaft	<input type="checkbox"/> angemessene Auseinandersetzung mit Kritik	<input type="checkbox"/> oftmals angemessene Auseinandersetzung mit Kritik	<input type="checkbox"/> geringe Kritikbereitschaft	<input type="checkbox"/> nicht kritikfähig

	immer	meist	ab und zu	selten	gar nicht
Berufsbildbezogene Fähigkeiten/Fertigkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geduld/Ausdauer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sensibilität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zuverlässigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Besondere Anmerkungen (z.B. Fertigkeiten oder Empfehlungen) für den/die Praktikantin/-en:

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bescheinigung und Zertifikat

Die Schülerin, der Schüler _____

hat in

unserem Betrieb unserem Verein unserer Einrichtung

_____ absolviert.

Betrieb/Praxisstelle:

Stempel

Adresse:

Zeitraum:

Tätigkeiten:

Erworbene Kenntnisse:

Besondere Fähigkeiten:

Ort, Datum, Unterschrift _____