

Bewertung des Schülerpraktikums

Schüler / in _____ Klasse _____

Betrieb / Einrichtung _____

Anschrift _____

Praktikumszeitraum _____

Berufsfeld _____

Fehltage _____ entschuldigt _____ unentschuldigt _____

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

++ trifft voll zu, + trifft zu, o trifft zum Teil zu, - trifft kaum zu, - - trifft nicht zu	++	+	o	-	- -
Pünktlichkeit					
Auffassungsgabe / Interesse					
Einsatzbereitschaft / Durchhaltevermögen					
Arbeitstempo und Ergiebigkeit					
Zuverlässigkeit					
Belastbarkeit					
selbstständiges Arbeiten					
Teamfähigkeit					
Umgangsformen					
Verhalten gegenüber Vorgesetzten und Mitarbeitern					

Besondere Stärken / sonstige Bemerkungen:

Die Schülerin / der Schüler scheint für den Beruf:

sehr gut geeignet gut geeignet bedingt geeignet keine Beurteilung

Ort, Datum, Unterschrift

Stempel