

## Praktikumsbeurteilung

Beurteilung des/der Schülerpraktikanten/in durch den Praktikumsbetrieb

Praktikumsbetrieb (Stempel)

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Ausbildungsberuf \_\_\_\_\_

Beurteilungszeitraum **29.01.24 – 16.02.24**

Arbeitsverhalten/Sozialverhalten	sehr gut	gut	befriedigend	unbefriedigend
freundlich, höflich, hilfsbereit				
pünktlich				
Auffassungsgabe				
Konzentrationsfähigkeit				
fragt nach, interessiert				
angemessen schnell				
ausdauernd				
handelt verantwortungsbewusst				

Er / Sie hat während des gesamten Praktikums zunehmend selbstständig Aufgaben und Tätigkeiten erledigen können.

stimmt  stimmt teilweise  stimmt nicht

Er / Sie hat Leistungsbereitschaft und Einsatzfreude erkennen lassen.

stimmt  stimmt teilweise  stimmt nicht

Er / Sie hat sich gut ins Team eingefügt und kann im Team arbeiten.

stimmt  stimmt teilweise  stimmt nicht

Der Praktikant / Die Praktikantin erfüllt die Anforderungen, die in diesem Beruf an einen Auszubildenden gestellt werden.

ja  mit Einschränkungen  nein  nicht beurteilbar

Bemerkungen (falls notwendig oder erwünscht):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Betreuer/in \_\_\_\_\_