Bestätigung und Einschätzung des Betriebspraktikums für den/die Fachoberschüler/in

Schüler/in: ..............................................................................................................................

Name Vorname Klasse

Praktikumseinrichtung:

.............................................................................................................................

Praktikumsverantwortliche/r: ....................................................... Telefon: ..............................................

Abteilung(en): .............................................................................................................................

Zeitraum vom ............................. bis ..............................

Fehltage:..................., davon Krankheitstage:............................, sonstige Abwesenheitstage:................

**Einschätzung:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bewertungskriterium** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  | ++ | + | 0 | - | -- |
| **Arbeitseinstellung** (z. B. Interesse und Einsatzbereitschaft) |  |  |  |  |  |
| **Auffassungsgabe** (z. B. Lerngeschwindigkeit) |  |  |  |  |  |
| **Arbeitsleistung** (z. B. Selbständigkeit, Arbeitsgüte, Arbeitstempo) |  |  |  |  |  |
| **Ordnung** (z. B. Gewissenhaftigkeit, Genauigkeit, Pünktlichkeit) |  |  |  |  |  |
| **Verhalten** (z. B. Auftreten, Höflichkeit, Kontaktfähigkeit) |  |  |  |  |  |

**Bewertungsstufen:**

(zutreffendes ankreuzen)

1 übertrifft die Anforderungen deutlich

2 wird den Anforderungen im besonderen Maße gerecht

3 entspricht den Anforderungen

4 erfüllt mit Einschränkungen die Anforderungen

5 wird den Anforderungen nicht gerecht

**Anfertigung der Wochenberichte:**

(nicht zutreffendes durchstreichen)

Bewertung: vollständig / unvollständig

**Gesamtbeurteilung: Das Praktikum wurde mit / ohne Erfolg absolviert.**

(nicht zutreffendes durchstreichen)

Bemerkungen:

...............................................................

Datum / Unterschrift

Betrieb/ Einrichtung