

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

Schüler/in:
Name
Vorname
Klasse

Praktikumseinrichtung:

Praktikumsverantwortliche/r: Telefon:

Abteilung(en):

Zeitraum vom bis

Fehltag(e):....., 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