

Praktikumsbeurteilung durch den Betrieb

Praktikant/Praktikantin: _____

Betrieb: _____

Ausbildungsberuf: _____

Die Schülerin/der Schüler hat vom _____ bis einschließlich _____ ein Praktikum in unserem Betrieb absolviert.

Der/die Praktikant/in hat Einblick in folgende Bereiche erhalten:

Der/die Praktikant/in übte während des Praktikums folgende Tätigkeiten aus:

Beurteilung

(1 = sehr gut, 5 = mangelhaft)

	1	2	3	4	5
1. Welchen Eindruck hat die Praktikantin/der Praktikant insgesamt gemacht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Beurteilen Sie die folgenden Punkte!					
Auftreten & Benehmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pünktlichkeit & Zuverlässigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teamverhalten & Hilfsbereitschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verhalten gegenüber Mitarbeitern und Vorgesetzten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interesse & Motivation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eigeninitiative & Selbstständigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Besondere Stärken/ sonstige Bemerkungen:

4. Würde sich der/die Praktikant/in für eine Ausbildung in Ihrem Betrieb/Ihrer Branche eignen?

ja nein eventuell

Ort, Datum

Unterschrift des Betreuers/der Betreuerin