



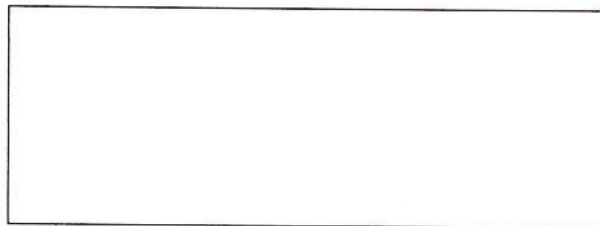
Zertifikat

Die Schülerin/ der Schüler _____ geb. am _____

Anschrift: _____

hat das Betriebspraktikum in der folgenden Einrichtung / Betrieb absolviert:

Stempel



Einsatzzeitraum: Intensivwoche vom 05.08.-09.08.2024;
immer dienstags vom 13.08.2024 -21.01.2025;
Abschlusswoche vom 27.01.-30.01.2025

entschuldigt gefehlt: _____ unentschuldigt gefehlt: _____

Kurzeinschätzung durch die Betreuerin/ den Betreuer:

Unterschrift Schülerin/ Schülers

Unterschrift Betreuerin/ Betreuer

Praktikumsbeurteilung für _____ Kl. _____



Praktikumsbetrieb
 Name: _____
 Anschrift: _____

Stempel

Angaben zum Praktikum

Art / Beruf _____

Zeitraum: Intensivwoche vom 05.08.-09.08.2024;
 immer dienstags vom 13.08.2024 -21.01.2025;
 Abschlusswoche vom 27.01.-30.01.2025

Fehltage _____, davon unentschuldigt _____

Angaben zu den Einsatzbereichen und den Tätigkeiten

Beurteilung von Leistungen, Führung und Verhalten (Die Bewertung erfolgt in Anlehnung an das Schulnotensystem: 1 = sehr gut; 2 = gut; 3 = befriedigend 4= ausreichend 5 = mangelhaft 6= ungenügend)

	1	2	3	4	5	6
Arbeitsqualität/ Sorgfalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitstempo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbstständiges Arbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zuverlässigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sauberkeit und Ordnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auffassungsgabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umsetzen von Anweisungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verantwortungsbewusstsein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konzentration/ Durchhaltevermögen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommunikation/ Teamfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
handwerk. Geschick/Kreativität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pünktlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motivation/ Engagement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lernbereitschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Belastbarkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kritikfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umgangsformen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zusammenfassende Beurteilung

Für das Berufsfeld _____ ist der Praktikant ausgezeichnet*/
 sehr gut*/ gut* / nicht gut* geeignet. (*Nichtzutreffendes bitte streichen.)

Ort, Datum _____

Unterschrift _____