|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname Praktikant/in:** |  |
| **Praktikumsbetrieb und Adresse** |  |
|  |
|  |
| **Abteilungen und Zeiträume** | **Vom bis in Abteilung**  |
| **Vom bis in Abteilung** |
| **Vom bis in Abteilung** |
| **Vom bis in Abteilung** |
| **Arbeitszeiten** |  |
| **(un)entschuldigte Fehlzeiten** |  |

**Beurteilung der Leistung durch den Betrieb**

Bitte bewerten Sie die Leistung anhand der vorgegebenen Begriffe. Pro Fähigkeit ist ein Kreuz zulässig. Weiterhin haben Sie die Möglichkeit, über den Verlauf des Praktikums eine positive (+), neutrale (o) oder negative (-) Entwicklung der Fähigkeit festzustellen.

Sollte eine Bewertung nicht möglich sein, geben Sie hierfür bitte eine kurze Erläuterung im Feld „Bemerkungen“.

|  |  |
| --- | --- |
| **Soziale Fähigkeiten**   |  **Entwicklung**  **+ o -**  |
| **Respektvoller Umgang** | [ ]  ist sehr freundlich und höflich im Umgang mit anderen | [ ]  ist freundlich und höflich im Umgang mit anderen | [ ]  sollte die Bedürfnisse anderer mehr beachten | [ ]  keine Beurteilung möglich | [ ]  [ ]  [ ]  |
| **Zuverlässigkeit** | [ ]  beachtet immer alle Regeln und Vorgaben  | [ ]  beachtet weitgehend Regeln und Vorgaben | [ ]  sollte sich mehr mit dem Sinn von Regeln und Vorgaben auseinander setzen | [ ]  keine Beurteilung möglich | [ ]  [ ]  [ ]  |
| **Kommunikations-fähigkeit** | [ ]  geht offen auf andere zu, spricht sie an und hört zu | [ ]  beteiligt sich auf Ansprache an Gesprächen | [ ]  ist sehr zurückhaltend | [ ]  keine Beurteilung möglich | [ ]  [ ]  [ ]  |
| **Konfliktfähigkeit** | [ ]  konnte Kritik und Anregungen gut annehmen und umsetzen | [ ]  konnte Kritik und Anregungen teilweise annehmen und umsetzen | [ ]  Sollte sich für Kritik und Anregungen mehr öffnen | [ ]  keine Beurteilung möglich | [ ]  [ ]  [ ]  |
| **Teamfähigkeit** | [ ]  kann sehr gut mit anderen zusammen arbeiten | [ ]  bearbeitet Aufgaben mit anderen zusammen | [ ]  arbeitet besser alleine | [ ]  keine Beurteilung möglich | [ ]  [ ]  [ ]  |
| **Fähigkeiten** |
| **Motivation** | [ ]  geht mit Begeisterung an Aufgaben heran | [ ]  arbeitet konzentriert und strengt sich an | [ ]  arbeitet meist nur nach Vorgaben | [ ]  keine Beurteilung möglich | [ ]  [ ]  [ ]  |
| **Eigeninitiative** | [ ]  sieht, was zu tun ist | [ ]  braucht einen Anstoß, arbeitet dann selbstständig | [ ]  wartet auf Anweisungen | [ ]  keine Beurteilung möglich | [ ]  [ ]  [ ]  |
| **Konzentration und Ausdauer** | [ ]  arbeitet immer sorgfältig, zügig und ausdauernd | [ ]  arbeitet in der Regel sorgfältig, zügig und ausdauernd | [ ]  sollte sich bei der Arbeit mehr konzentrieren und sorgfältiger arbeiten | [ ]  keine Beurteilung möglich | [ ]  [ ]  [ ]  |
| **Auffassungsgabe** | [ ]  versteht nach kurzen Erläuterungen | [ ]  versteht nach ausführlichen Erläuterungen | [ ]  benötigt wiederholte Anleitungen | [ ]  keine Beurteilung möglich | [ ]  [ ]  [ ]  |
| **Leistungsbereitschaft und Mitarbeit** |
| **Qualität der Arbeit** | [ ]  erfüllte seine Aufgaben in guter Qualität | [ ]  erfüllte seine Aufgaben in ausreichender Qualität | [ ]  sollte die Qualität seiner Arbeit steigern | [ ]  keine Beurteilung möglich | [ ]  [ ]  [ ]  |
| **Selbstständigkeit der Arbeit** | [ ]  arbeitete sehr selbstständig | [ ]  benötigte bei der Ausführung seiner Aufgaben Unterstützung | [ ]  sollte sich bemühen, ohne ständige Aufsicht arbeiten zu können | [ ]  keine Beurteilung möglich | [ ]  [ ]  [ ]  |

**Bemerkungen:**

|  |
| --- |
|  |

**Ein Abschlussgespräch zwischen dem Betrieb und der Schülerin/dem Schüler hat stattgefunden. In dem Gespräch wurden die Bewertung erläutert und mögliche Hinweise zur weiteren Entwicklung der Fähigkeiten gegeben.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ort** | **Datum** | **Stempel / Unterschrift Betrieb** | **Unterschrift Schüler/in** |