



Bezeichnung

Praktikantenbeurteilung

I. Beschreibung der Tätigkeiten im Praktikum

Formular – Nr.
B5-014

Revisions- – Nr.
05.00

Der Praktikant/Die Praktikantin

Name

Vorname

geb. am

Welche Aufgaben hatte der Praktikant insgesamt?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Welche Aufgaben hat er besonders gern übernommen?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wo lagen seine Stärken und Schwächen?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Bezeichnung

Praktikantenbeurteilung

II. Beurteilung durch den Praktikumsbetrieb

Formular – Nr.
B5-014Revisions- – Nr.
05.00

Der Praktikant/Die Praktikantin

Name _____ Vorname _____ geb. am _____

Arbeitsqualität

schnell und fehlerfrei	1	2	3	4	5	zu langsam und fehlerhaft
------------------------	---	---	---	---	---	---------------------------

Bemerkungen:.....
.....**Leistungsbereitschaft/Initiative**

sehr hoch	1	2	3	4	5	wurde oft vermisst
-----------	---	---	---	---	---	--------------------

Bemerkungen:.....
.....**Auffassungsgabe/Selbstständigkeit**

besonders lobenswert	1	2	3	4	5	wurde oft vermisst
----------------------	---	---	---	---	---	--------------------

Bemerkungen:.....
.....**Kooperations- und Teamfähigkeit**

sehr sicher und teamfähig	1	2	3	4	5	zu unsicher/schwierig
---------------------------	---	---	---	---	---	-----------------------


Bemerkungen:.....
.....**Lernfortschritte**

sehr hoch	1	2	3	4	5	gering
-----------	---	---	---	---	---	--------

Bemerkungen:.....
.....**Zuverlässigkeit/Pünktlichkeit**

jederzeit vorbildlich	1	2	3	4	5	erhebliche Beanstandungen
-----------------------	---	---	---	---	---	---------------------------

Bemerkungen:.....
.....

	Bezeichnung <h2 style="text-align: center;">Praktikumsbestätigung</h2>	Formular – Nr. B5-014
		Revisions- – Nr. 05.00

PRAKTIKANTENBESTÄTIGUNG

Der Praktikant/Die Praktikantin

Name	Vorname	geb. am	Klasse
------	---------	---------	--------

hat in der Zeit vom _____ bis _____

ein Praktikum in unserem Unternehmen mit

mit Erfolg ohne Erfolg absolviert.

Datum/Unterschrift/Stempel
Unternehmen

Zur Kenntnis genommen.

Datum/Unterschrift
Praktikantin/des Praktikanten

zur Kenntnis genommen und am _____ der Klassenkonferenz zur Feststellung empfohlen.

Datum/Unterschrift
Praktikumsbetreuerin
Stempel der Schule

