Praktikumseinschätzung

Name, Vorname:..... geb.: .....
Praktikumsbetrieb:
.....
Zeitraum des Praktikums:
.....
Einsatzbereiche:
.....
Übertragene Aufgaben:
.....

Bewertungsstufen

++	+	√	-	--
übertrifft die Anforderung deutlich	wird den Anforderungen im besonderen Maße gerecht	entspricht den Anforderungen	erfüllt mit Einschränkungen die Anforderungen	wird den Anforderungen nicht gerecht

Kriterien

Auffassungsgabe

Arbeitseinstellung

Fleiß

Gründlichkeit

Verhalten

Auftreten

Pünktlichkeit

	pünktlich
	unpünktlich

Bemerkungen
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
Datum Stempel und Unterschrift des Betriebes Praktikant