

Beurteilungsbogen für ein Betriebspraktikum

Schule _____

Klasse _____

Schüler/in _____

hat vom _____

bis zum _____

im Unternehmen

Name

Adresse

Betreuer/in inkl. Funktion

ein betriebliches Praktikum absolviert.

Sie/Er hat folgende(n) Ausbildungsberuf(e) kennengelernt:

Beurteilung der Praktikumsleistungen

Ausgeführte Tätigkeiten:

Die Praktikantin/Der Praktikant ...

hat Interesse am Betrieb und am Beruf erkennen lassen.

war motiviert und zeigte Arbeitsbereitschaft.

führte die übertragenen Aufgaben zuverlässig und sorgfältig aus.

hat sich an getroffene Vereinbarungen und Regeln gehalten.

verhielt sich korrekt gegenüber Kollegen/Vorgesetzten/Kunden.

ging sorgsam mit Arbeitsmaterialien (z. B. Werkzeuge) um.

hat erfolgreich mit anderen zusammengearbeitet.

war pünktlich.

hat eigene Ideen und Vorschläge eingebracht.

	Trifft voll zu	Trifft teilweise zu	Trifft weniger zu	Trifft nicht zu
hat Interesse am Betrieb und am Beruf erkennen lassen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
war motiviert und zeigte Arbeitsbereitschaft.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
führte die übertragenen Aufgaben zuverlässig und sorgfältig aus.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hat sich an getroffene Vereinbarungen und Regeln gehalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
verhielt sich korrekt gegenüber Kollegen/Vorgesetzten/Kunden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ging sorgsam mit Arbeitsmaterialien (z. B. Werkzeuge) um.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hat erfolgreich mit anderen zusammengearbeitet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
war pünktlich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hat eigene Ideen und Vorschläge eingebracht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Das Feedback-Gespräch fand statt am

Bemerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel