

Betrieb/Praxisstelle:

Anschrift / Telefon
Ansprechpartner

Praktikumsbeurteilung für die Zeit vom _____ bis zum _____

__für_____

1. Bereiche und Tätigkeiten

Die Praktikantin / Der Praktikant hat in folgenden Bereichen Tätigkeiten ausgeführt:

Bereich

Tätigkeiten

2. Pünktlichkeit/Regelmäßigkeit

Erschien die Praktikantin / der Praktikant pünktlich und regelmäßig im Betrieb?

Ja Nein nicht immer

3. Arbeitsverhalten (bitte ankreuzen!)

	gut	befriedigend	ausreichend	mangelhaft	+ 0 -	Entwicklung
Arbeitsgüte						
Geschicklichkeit						
Arbeitstempo						
Selbstständigkeit						
Ausdauer/Konzentration						
Auffassungsvermögen						
Zuverlässigkeit						

Zeigte die Praktikantin / der Praktikant Interesse am betrieblichen Ablauf?

sehr etwas kaum

4. Wie verhielt sich die Praktikantin / der Praktikant gegenüber Vorgesetzten und Mitarbeitern?

korrekt meistens korrekt unkorrekt

Kommentar: _____

5. Eignung

Ist die Praktikantin / der Praktikant aufgrund ihrer / seiner Fähigkeiten und ihres / seines Verhaltens geeignet, eine Ausbildung zum _____ aufzunehmen?

geeignet bedingt geeignet nicht geeignet

Stärken: _____

Schwächen: _____

6. Gesamteindruck bzw. sonstige Vermerke

Stempel
Ort / Datum / Unterschrift