|  |
| --- |
| **Praktikumsbeurteilung durch den Betrieb** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Praktikant / Praktikantin** |  |
| **Betrieb** |  |
| **Ausbildungsberuf** |  |
| **Praktikumszeit von - bis** |  |
| **Praktikumsbereich(e)**  |  |
| **Folgende Tätigkeiten hat der / die Praktikant/in ausgeübt** |  |

|  |
| --- |
| **Beurteilung der Praktikantin / des Praktikanten** |
| ( 1 = sehr gut, 5 = mangelhaft) | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| Gesamteindruck der Praktikantin / des Praktikanten |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| **Beurteilen Sie die folgenden Punkte** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| Auftreten und Benehmen  |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Pünktlichkeit und Zuverlässigkeit |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Teamverhalten und Hilfsbereitschaft |[ ]  [ ]  |[ ] [ ] [ ]
| Verhalten gegenüber Vorgesetzten und Mitarbeitern  |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Interesse und Motivation |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Eigeninitiative und Selbstständigkeit |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

|  |
| --- |
| **Besondere Stärken / sonstige Bemerkungen** |
|  |

|  |
| --- |
| **Würde sich der / die Praktikant/in für eine Ausbildung in Ihrem Betrieb / Ihrer Branche eignen?** |
| [ ]  ja | [ ]  eventuell | [ ]  nein  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Ort und Datum |  Unterschrift der Betreuerin / des Betreuers |