

Betrieblicher Bewertungsbogen für das Betriebspraktikum in der Berufsfachschule I

Praktikant/Praktikantin	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Ansprechpartner in der Schule	

Praktikumsbetrieb	
Name	
Anschrift	
E-Mail-Adresse	
Ansprechperson im Praktikumsbetrieb	

Praktikumszeit	
Beginn	
Ende	
Fehltage entschuldigt	
Fehltage unentschuldigt	

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift

Verhalten und Leistungen der Praktikantin oder des Praktikanten sind gegen Ende des Praktikumszeitraums vom Praktikumsbetrieb zu bewerten.

Das Ergebnis des Bewertungsbogens wird am Ende der Berufsfachschule I auf dem schulischen Zertifikat bescheinigt.

Verhalten	++	+	0
Pünktlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sauberkeit und Ordnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zuverlässigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verantwortungsbewusstsein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umgangsformen gegenüber Mitarbeitern, Vorgesetzten und Kunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontaktfreudigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teamfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motivation und Eigeninitiative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kritikfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lern- und Arbeitsbereitschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leistung	++	+	0
Belastbarkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auffassungsgabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kreativität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitstempo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konzentration und Durchhaltevermögen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
strukturiertes Arbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
selbstständiges Arbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommunikations- und Ausdrucksfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitsqualität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gesamtbewertung			
Die Praktikantin/ der Praktikant hat am Betriebspraktikum	mit großem Erfolg teilgenommen <input type="checkbox"/>	mit Erfolg teilgenommen <input type="checkbox"/>	teilgenommen <input type="checkbox"/>

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift