

# Beurteilung

zum Praktikum im Rahmen der Berufsorientierung

Die Schülerin/der Schüler \_\_\_\_\_ (Vorname, Name)

hat in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ am Betriebspraktikum

bei \_\_\_\_\_ (Betrieb – Stempel oder Adresse)

teilgenommen und den Beruf als \_\_\_\_\_ erprobt.

trifft voll zu

trifft teilweise zu

trifft weniger zu

trifft nicht zu

## Arbeitshaltung und Interesse

	Die Praktikantin / der Praktikant ...				
Bereitschaft	... hat die übertragenen Aufgaben bereitwillig ausgeführt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sorgfalt/ Zuverlässigkeit	... erledigte seine Aufgaben sorgfältig und zuverlässig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Engagement	... suchte von sich aus nach Möglichkeiten, sich in den Arbeitsprozess einzubringen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umgang mit Materialien und Werkzeugen	... ging sorgsam und verantwortungsbewusst mit Werkzeugen und Materialien um.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umgang mit Arbeitszeit	... arbeitete zügig und zielstrebig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pünktlichkeit	... war pünktlich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auffassungsgabe	... hat schnell begriffen, auf welche Dinge es bei den hier zu verrichtenden Arbeiten besonders ankommt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interesse	... hat Interesse am Beruf und Betrieb erkennen lassen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Teamfähigkeit

Einhalten von Regeln und Absprachen	... hat sich an getroffene Vereinbarungen und Regeln gehalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommunikationsfähigkeit	... hat sich bei gemeinschaftlich zu erledigenden Arbeiten gut mit anderen verständigt und abgesprochen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kooperationsbereitschaft	... zeigte die Bereitschaft, mit anderen zusammenzuarbeiten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verantwortungsübernahme	... hat in der Zusammenarbeit mit anderen seine Bereitschaft gezeigt, Aufgaben und Pflichten zu übernehmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Weitere Einschätzungen

Stellen sie sich vor, Ihr/e Praktikant/in sollte eine Tätigkeit in Ihrem Betrieb fortsetzen. Was schätzen Sie an Ihm/r oder welche Fertigkeiten und Kenntnisse müssten dazu noch vermittelt/vertieft werden?

---



---



---



---



---

(Ort, Datum)

(Name des Betreuers)

(Unterschrift des Betreuers)