

Beurteilung durch die Praktikumsstelle

PraktikantIn:

Unternehmen/Einrichtung:.....

Arbeitszeiten der Praktikantin/des Praktikanten vonUhr bisUhr

Mittagspause von.....Uhr bis.....Uhr

freier Tag/Nachmittag o. Ä.....

Krankheitstage:.....

	Bitte kreuzen Sie die erreichte Punktzahl an!				
	++ 5	+ 4	o 3	- 2	-- 1
Pünktlichkeit					
Zuverlässigkeit					
Einsatzbereitschaft					
Lernbereitschaft					
Geschicklichkeit					
Selbständigkeit					
Sorgfältigkeit					
Kreativität					
Teamfähigkeit					
Freundlichkeit					

Gesamtpunktzahl von 50 zu erreichenden Punkten	
---	--

Ergänzende Bemerkungen:

.....

.....

Datum und Ort

.....

Unterschrift und Firmenstempel