|  |
| --- |
| **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 |