Marga-Spiegel-Sekundarschule

Praktikumsbeurteilung

Praktikantin/Praktikant: _____

Praktikumsbetrieb: _____

Praktikumszeitraum: _____

Ansprechpartner im Betrieb: Herr/Frau _____

Anwesenheit im Betrieb

Krankheitsfehltage: _____

Unentschuldigte Fehlzeiten: _____ Verspätungen: _____

Verhalten im Betrieb: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

	++	+	0	-	- -	Anmerkungen
geschickt bei der Arbeit						
zuverlässig						
hilfsbereit						
angemessenes Arbeitstempo						
höflich						
an der Arbeit interessiert						
arbeitet sorgfältig						
hat Geduld und Durchhaltevermögen						
selbstständig, denkt mit						
positive Einstellung gegenüber Vorgesetzten und Mitarbeitern						

_____ _____ _____

Ort, Datum Unterschrift/Stempel des Betriebs Unterschrift des Praktikanten