

# PRAKTIKUMSEINSCHÄTZUNG

Praktikumsbetrieb:.....

Branche:.....

Praktikant/in:.....

Schule:.....

Geb.-Datum:.....

Aufgaben:.....

Abteilung:.....

Praktikumsbetreuer/in:.....

Praktikumszeitraum:            von.....            bis .....

Bitte ankreuzen

## Aufgabenausführung:

- gestellte Aufgaben wurden nicht gut ausgeführt
- gestellte Aufgaben wurden weniger gut ausgeführt
- gestellte Aufgaben wurden in der Regel gut ausgeführt
- gestellte Aufgaben wurden stets gut ausgeführt
- gestellte Aufgaben wurden stets außerordentlich gut ausgeführt

## Eigenständiges Arbeiten:

- Möglichkeit bestand nicht
- Möglichkeit bestand
- Die bestehende Möglichkeit wurde wenig genutzt
- Die bestehende Möglichkeit wurde oft genutzt
- Die bestehende Möglichkeit wurde immer genutzt

## Motivation/Interesse:

- fehlende Lernbereitschaft, fehlender Wille, zu geringes Interesse an den Aufgaben
- niedrige Lernbereitschaft und niedriger Lernwille, geringes Interesse an den Aufgaben
- Lernbereitschaft und –wille sowie Interesse an der Arbeit sind zufriedenstellend
- hohe Lernbereitschaft, hoher Lernwille, großes Interesse am Aufgabenbereich
- außerordentlich hohe Ausprägung des Lernwillens und der Lernbereitschaft, sehr großes Interesse

## Pünktlichkeit/Zuverlässigkeit:

- unpünktlich und unzuverlässig
- in der Regel pünktlich und zuverlässig
- immer pünktlich und zuverlässig

## Auffassungsgabe:

- erkennt Zusammenhänge nur schwer
- Zusammenhänge werden zufriedenstellend erkannt
- begreift gut, klar und folgerichtig
- sehr sicher und schnell, erkennt sofort das Wesentliche, sehr selbstständiges Denken

**Kooperations-/ Integrationsfähigkeit:**

- Kooperations-/Integrationsfähigkeit waren kaum ausgeprägt
- Kooperations-/Integrationsfähigkeit waren gut ausgeprägt
- Kooperations-/Integrationsfähigkeit waren sehr gut ausgeprägt

**Fehlzeiten:**

entschuldigte Fehltage/ -stunden:.....

unentschuldigte Fehltage/ -stunden:.....

**Bemerkungen:**

.....

.....

.....

.....

.....  
(Ort/Datum)

.....  
(Praktikumsbetreuer/in)

.....  
(Praktikant)

Firmenstempel

Kenntnisnahme durch die Personensorgeberechtigten:.....

Kenntnisnahme durch den Klassenleiter:.....