



Daten der Praktikantin/des Praktikanten und des Betriebs:

Name: Vorname: Geb.-Datum:

Betrieb: Ansprechpartner:

Praktikumszeit: vom 200..... bis200....

1. Beurteilung der Präsenz u. Leistungsbereitschaft:

a) Pünktlichkeit:	jederzeit pünktlich <input type="radio"/>	gelegentlich un- pünktlich <input type="radio"/>	häufiger unpünkt- lich <input type="radio"/>	sehr oft unpünktlich <input type="radio"/>
b) Leistungs- bereitschaft:	sehr gut <input type="radio"/>	gut <input type="radio"/>	befriedigend <input type="radio"/>	nicht ausreichend <input type="radio"/>

c) Zusätzliche Bewertungen / Ergänzungen:

.....
.....

2. Beurteilung des selbstständigen Arbeitens u. des kreativen Problemlösungsverhaltens

a) Auffassungs- fähigkeit:	sehr gut <input type="radio"/>	gut <input type="radio"/>	befriedigend <input type="radio"/>	nicht befriedigend <input type="radio"/>
b) Durchführung übertragener Arbeiten:	nach Anleitung selbstständig <input type="radio"/>	mit Hilfen selbst- ständig <input type="radio"/>	mit großen Hilfen selbstständig <input type="radio"/>	weitgehend un- selbstständig <input type="radio"/>
c) Kreatives Lösen von Problemen:	sehr gut <input type="radio"/>	gut <input type="radio"/>	befriedigend <input type="radio"/>	nicht befriedigend <input type="radio"/>

d) Zusätzliche Bewertungen / Ergänzungen:

.....
.....

3. Beurteilung der Kooperations- u. Teamfähigkeit

a) Kooperations- fähigkeit:	sehr gut <input type="radio"/>	gut <input type="radio"/>	zufriedenstellend <input type="radio"/>	nicht immer zu- friedenstellend <input type="radio"/>
b) Teamfähigkeit:	sehr gut <input type="radio"/>	gut <input type="radio"/>	zufriedenstellend <input type="radio"/>	nicht immer zu- friedenstellend <input type="radio"/>

c) Zusätzliche Bewertungen / Ergänzungen:

.....
.....

Ort, Datum

Firmenstempel, Unterschrift