

# Einschätzung / Teilnahmebestätigung Schülerpraktikum



## Persönliche Daten

Dein Name	Klasse:
Praktikumsbetrieb:	
Praktikum im Bereich:	
Ansprechpartner*in (Betrieb):	Telefon:

Der o. g. Schüler / die o. g. Schülerin hat vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in unserem Hause ein Praktikum absolviert.

Seine / Ihre Leistungen schätzen wir wie folgt ein:		++	+	0	-
<b>Persönliche Kompetenzen</b>	<b>Auftreten</b>				
	1. Umgangsformen				
	2. Pünktlichkeit				
	3. Angemessenes Erscheinungsbild				
	<b>Einsatzwille</b>				
	1. Interesse und Leistungsbereitschaft				
	2. Konzentration und Durchhaltevermögen				
	3. Selbstständigkeit und Zuverlässigkeit				
	<b>Arbeitsverhalten</b>				
	1. Erledigung praktischer Aufgaben				
2. Lern- und Merkfähigkeit					
3. Ordnung am Arbeitsplatz					
<b>Soziale Kompetenzen</b>	<b>Zusammenarbeit</b>				
	1. Teamfähigkeit				
	2. Konflikt- und Kritikfähigkeit				
	3. Kommunikationsfähigkeit				
<b>Methodische Kompetenzen</b>	<b>Lern- und Arbeitstechniken</b>				
	1. Auffassungsgabe				
	2. Strukturieren von Arbeitsabläufen				
	3. Handwerkliches Geschick				

Fehltag(e): \_\_\_\_\_, davon entschuldigt \_\_\_\_\_ unentschuldigt \_\_\_\_\_

Besondere Stärken, sonstige Bemerkungen:

---



---

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift Betreuer\*in  
(Stempel des Praktikumsbetriebes)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift betreuende\*r Lehrer\*in