

## **Bewertungsbogen Praktikum**

Sehr geehrte Damen und Herren,

unsere Schülerin / unser Schüler absolviert in Ihrem Betrieb ein Praktikum. Wir würden uns sehr freuen, wenn Sie sich ein paar Minuten Zeit nehmen könnten, um den beiliegenden Bewertungsbogen auszufüllen. So erhält die Schülerin / der Schüler eine aufschlussreiche Rückmeldung über Stärken und Schwächen, die ihm/ihr für die weitere Berufsplanung von großer Hilfe sein wird.

Darüber hinaus ist es auch für uns als Schule wichtig zu erfahren, inwiefern unsere Schüler den Anforderungen genügen und wo Defizite auftreten.

Für Ihre Unterstützung danken wir Ihnen schon jetzt recht herzlich!

Mit freundlichen Grüßen

---

(Klassenleitung)

## Bewertungsbogen Praktikum

Name des Schülers: \_\_\_\_\_

wohnhaft: \_\_\_\_\_

Name der Firma: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/in: \_\_\_\_\_

Art des Praktikums:  Tagespraktikum am \_\_\_\_\_

Betriebspraktikum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

### 1. Verfügt der Schüler / die Schülerin über folgende Arbeitseigenschaften?

	Trifft völlig zu	Trifft eher zu	Keine Beur- teilung möglich	Trifft eher nicht zu	Trifft gar nicht zu
Pünktlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zuverlässigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teamfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freundlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Belastbarkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leistungsbereitschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Genauigkeit und Sorgfalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausdauer und Geduld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Logisches Denken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geschicklichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Körperliche Fitness	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**2. Verfügt der Schüler / die Schülerin über folgende fachliche Kompetenzen (sofern im Praktikum benötigt)?**

	Trifft völlig zu	Trifft eher zu	Keine Beur- teilung möglich	Trifft eher nicht zu	Trifft gar nicht zu
<input type="checkbox"/> Räumliches Vorstellungsvermögen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Handwerkliches Geschick	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Gute Deutschkenntnisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Gute Mathematikkennnisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Grundlegende Englischkenntnisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ausreichende naturwissenschaftliche Kenntnisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Grundlegende EDV-Kenntnisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Grundlegende wirtschaftliche Kenntnisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**3. Treffen folgende Aussagen auf die Schülerin / den Schüler zu?**

	Trifft völlig zu	Trifft eher zu	Keine Beur- teilung möglich	Trifft eher nicht zu	Trifft gar nicht zu
<input type="checkbox"/> Er/Sie zeigt ein hohes Engagement.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Er/Sie hält sich an vereinbarte Regeln.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Er/Sie kann mit Kritik umgehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Er/Sie ist ruhig und sachlich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Er/Sie ist hilfsbereit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Er/Sie verfügt über ein gutes Arbeitstempo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Er/Sie gesteht Fehler ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Er/Sie kann sich die Arbeit gut einteilen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Er/Sie verfügt über eine schnelle Auffassungsgabe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**4. Wie beurteilen Sie die Gesamtleistung der Schülerin / des Schülers?**

---

---

---

---

---

Ort, Datum

---

Unterschrift