



Abt-Richard-Str.3, 36041 Fulda
 Tel.: 0661 102-3310
 E-Mail: poststelle@bardoschule.fulda.schulverwaltung.hessen.de
 WEB: www.bardoschule-fulda.de



Praktikumsbeurteilung

Die Schülerin / der Schüler
 (Nachname / Vorname)

hat im Zeitraum von _____ in unserem Betrieb

im Ausbildungsberuf ein Praktikum absolviert.

Die Leistung des Praktikanten wird wie folgt beurteilt:

Auftreten	sehr gut	gut	befriedigend	weniger gut
Persönliche Erscheinung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausdrucksfähigkeit/verbales Auftreten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gegenüber Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gegenüber Vorgesetzten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gegenüber Kunden/Kundinnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Arbeitsverhalten	sehr gut	gut	befriedigend	weniger gut
Pünktlichkeit	<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"/>
Genauigkeit/Sorgfalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbstständigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interesse an der Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausdauer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitstempo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ordnung am Arbeitsplatz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Eignung für den Beruf	sehr gut	gut	befriedigend	weniger gut
Auffassungsgabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handwerkliche Eignung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Körperliche Eignung für den Beruf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ausbildungseignung

Die Praktikantin/der Praktikant ist für eine Ausbildung in diesem Beruf/Berufsbereich

<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> weniger	<input type="checkbox"/> nicht
--	-------------------------------------	---	---------------------------------------

geeignet.

Zusätzliche Bemerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift der Betreuerin/des Betreuers

Stempel des Praktikumsbetriebes