

# Praktikumsbewertung

des Praktikanten/der Praktikantin: \_\_\_\_\_

durch den Betrieb: \_\_\_\_\_

über den Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ an \_\_\_\_\_Praktikumstagen

**Markieren Sie, inwieweit der Praktikant/die Praktikantin die unten genannten Anforderungen erfüllt hat:**

0 = trifft nicht zu    1 = trifft manchmal zu    2 = trifft häufig zu

3 = trifft immer zu    4 = kann nicht beurteilt werden

## 1 Motivation

Der Praktikant/die Praktikantin

– stellt Fragen zum Berufsbereich	0	1	2	3	4
– fragt nach, wenn er/sie etwas nicht verstanden hat	0	1	2	3	4
– zeigt sich offen gegenüber Vorschlägen und Anleitungen	0	1	2	3	4

## 2 Arbeitsverhalten

Der Praktikant/die Praktikantin

– ist belastbar	0	1	2	3	4
– lernt schnell	0	1	2	3	4
– ist geschickt	0	1	2	3	4
– arbeitet zügig	0	1	2	3	4
– erledigt die Aufgaben sauber und ordentlich	0	1	2	3	4
– arbeitet konzentriert	0	1	2	3	4
– arbeitet selbstständig	0	1	2	3	4
– verrichtet die Arbeit zuverlässig	0	1	2	3	4
– hält sich an Anweisungen und Regeln	0	1	2	3	4
– ist pünktlich	0	1	2	3	4
– erledigt die auftragene Arbeit mit sehr gutem Arbeitsergebnis	0	1	2	3	4

### 3 Umgang mit anderen/Erscheinungsbild

Der Praktikant/die Praktikantin

– kann gut mit anderen zusammenarbeiten	0	1	2	3	4
– ist bereit, Kritik und Aufträge anzunehmen	0	1	2	3	4
– ist freundlich und hilfsbereit	0	1	2	3	4
– hat ein gepflegtes Äußeres	0	1	2	3	4

### 4 Bemerkungen (z. B. Eignung für Berufstätigkeit im Berufsfeld)

Welche Verhaltensweisen sind Ihnen besonders aufgefallen?

---

---

---

---

Was müsste aus Ihrer Sicht der Praktikant/die Praktikantin dazu lernen?

---

---

---

---

Können Sie sich vorstellen, den Praktikanten/die Praktikantin als Auszubildende/n in Ihrem Betrieb einzustellen?

0 ja

0 nein

### 5 Fehlzeiten

\_\_\_\_\_Tage entschuldigt

\_\_\_\_\_Tage unentschuldigt

### 6 Sonstiges

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Verantwortliche/r des Praktikums