

## Praktikumsbewertung

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

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

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

- Modul:     Großhaushalt                       Land. Unternehmerh. / geh. Privathaushalt  
            Hotel- Gastronomie                 alter Mensch  
            Kind

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

### 1 Motivation

Der Praktikant/die Praktikantin...	Trifft nicht zu	Trifft manchmal zu	Trifft häufig zu	Trifft immer zu	Keine Beurteilung möglich
... stellt Fragen zum Berufsbereich					
... fragt nach, wenn er/sie etwas nicht verstanden hat					
... zeigt sich offen gegenüber Vorschlägen und Anleitungen					

### 2 Arbeitsverhalten

Der Praktikant/die Praktikantin...	Trifft nicht zu	Trifft manchmal zu	Trifft häufig zu	Trifft immer zu	Keine Beurteilung möglich
... ist belastbar					
... lernt schnell					
... ist geschickt					
... arbeitet zügig					
... erledigt die Aufgaben sauber und ordentlich					
... arbeitet konzentriert					
... arbeitet selbstständig					
... verrichtet die Arbeit zuverlässig					
... hält sich an Anweisungen					
... ist pünktlich					
... erledigt die aufgetragene Arbeit mit sehr gutem Arbeitsergebnis					

### 3 Umgang mit anderen/Erscheinungsbild

Der Praktikant/die Praktikantin...	Trifft nicht zu	Trifft manchmal zu	Trifft häufig zu	Trifft immer zu	Keine Beurteilung möglich
... kann gut mit anderen zusammenarbeiten					
... ist bereit, Kritik und Aufträge anzunehmen					
... ist freundlich und hilfsbereit					
... hat ein gepflegtes Äußeres					

### 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 Praktikum