

# Praktikumsbewertung

des Praktikanten/der Praktikantin:.....  
 durch den Betrieb:.....  
 im Berufsfeld:.....  
 über den Zeitraum von .....bis....., an .....Arbeitstagen

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

0 = trifft nicht zu                      1 = trifft manchmal zu                      2 = trifft häufig zu  
 3 = trifft immer zu                      4 = kann nicht beurteilt werden

## 1. Motivation / Interesse

Der Praktikant/die Praktikantin:

- stellt Fragen zum Berufsfeld	0	1	2	3	4
- fragt nach, wenn er/sie etwas nicht verstanden hat	0	1	2	3	4
- zeigt sich offen gegenüber Vorschlägen u. Anleitungen	0	1	2	3	4

## 2. Arbeitsverhalten

Der Praktikant/die Praktikantin:

- arbeitet zügig	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 Arbeiten sauber / ordentlich	0	1	2	3	4
- arbeitet selbständig	0	1	2	3	4
- verrichtet die Arbeit zuverlässig	0	1	2	3	4
- lernt schnell	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 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. Fehlzeiten:** .....Tage entschuldigt; .....Tage unentschuldigt

Welche Verhaltensweisen sind Ihnen besonders positiv aufgefallen?

.....  
 .....

Was müsste aus Ihrer Sicht der Praktikant / die Praktikantin vor allem dazulernen?

.....  
 .....

Ort, Datum.....

\_\_\_\_\_  
 Betrieb (Stempel)

\_\_\_\_\_  
 betriebl. Praktikumsbetreuer/in