**Bewertungsbogen Praktikum**

|  |  |
| --- | --- |
| Anschrift Betrieb: |  |
| Ansprechpartner(in): |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail: |  |
| Telefax: |  |
| Name Praktikant(in): |  |
| Klasse: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kooperationsfähigkeit**(Teamfähigkeit, Kritikfähigkeit, Förderung des Teamgeists) |  |
| **Umgangsformen**(Kollegialität, Benehmen) |  |
| **Lernfähigkeit**(Organisation und Verwendung geeigneter Materialien, Konzentrationsfähigkeit) |  |
| **Interesse/Initiative**(Leistungsbereitschaft, Interessen an gutem Ergebnis, Konzentration auf gestellte Aufgabe) |  |
| **Selbständigkeit/Verantwortung**(Eigenständige Bearbeitung fachlicher Inhalte) |  |
| **Kommunikationsfähigkeit**(Mitteilungsfähigkeit erlernter Sachverhalte, sprachliche Gewandtheit) |  |

Notenskala 1 = sehr gut bis 5 = mangelhaft

**Name Schüler(in):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Bemerkungen: |  |
| Fehlzeiten:(Datum angeben) |  |
| Verspätungen: |  |

**Allgemeine Hinweise und Beurteilungen**

|  |  |
| --- | --- |
| Tätigkeiten während des Praktikums: |  |
| Allgemeine Beurteilung zum Ablaufdes Praktikums: |  |
| Was sollte der Praktikant vor Beginnder beruflichen Laufbahn unbedingt verbessern? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum | Stempel, Unterschrift Praktikumsbetrieb |

**Bitte den Bewertungsbogen nach Beendigung des Praktikums an die Schule senden.**

Kfm. Schulen des Lahn-Dill-Kreises

Herwigstraße 34

35683 Dillenburg

Telefon: 02771 80360