



Einschätzung / Beurteilung Praktikum

Name des Schülers / der Schülerin _			
hat in O unserem Unternehmen	O unserem Verein	0	
			absolviert.
Unternehmen / Praxisstelle			
Name			
Adresse			
Zeitraum			
Fehlzeiten: Tage – davon ente	schuldigt: unents	chuldigt: vers	oätet:
Tätigkeiten:			
Erworbene Kenntnisse:			
Beurteilung			
	1=sehr gut	2=gut	3=befriedigend
Höflichkeit			
Pünktlichkeit			
Fleiß			
Interesse			
gute Arbeit			
Teamfähigkeit			
Sorgfalt			
Ausdauer			
gute Umsetzung der Aufgaben			
Kreativität			
O Sonstiges:			