

Berufsbildende Schule,
Johan-Schwebel-Straße 1
Te.: 06332/9246-0
Fax: 063329224640



Bewertung

des Praktikums der Berufsfachschule 1

Die Schülerin / der Schüler _____ hat in der Zeit
vom _____ bis _____ ein Praktikum in unserer
Einrichtung abgeleistet.

Versäumt wurden dabei _____ Tage entschuldigt,
_____ Tage unentschuldigt.

Stempel der Einrichtung

Datum und Unterschrift

2	-1	0	+1	+2
Wird den Anforderungen nicht gerecht	Erfüllt mit Einschränkungen die Anforderungen	Entspricht den Anforderungen	Wird den Anforderungen im besonderen Maße gerecht	Übertreift die Anforderungen deutlich

Bewertung der Praxismodule					
1. Verantwortungsvolle Mitarbeit im Betrieb:					
Teamfähigkeit	0	0	0	0	0
Pünktlichkeit	0	0	0	0	0
Zuverlässigkeit	0	0	0	0	0
Soziale Umgangsformen:	-2	-1	0	+1	+2
Hilfsbereitschaft	0	0	0	0	0
Kommunikationsfähigkeit	0	0	0	0	0
Freundlichkeit	0	0	0	0	0
Benehmen	0	0	0	0	0
2. Einhaltung von Sicherheit u. Hygiene:					
Ordnung/ Sauberkeit am Arbeitsplatz	0	0	0	0	0
Gefahren erkennen, Sicherheitsbewusstsein	0	0	0	0	0
Sicherheitsregeln einhalten	0	0	0	0	0
3. Beschäftigungsangebote					
Engagement / Eigeninitiative	0	0	0	0	0
Mögliche Angebote selbstständig regieren	0	0	0	0	0
Angebote im Bezug auf Förderung mitgestalten	0	0	0	0	0
Selbstkritische Reflexion	0	0	0	0	0
Arbeitsverhalten					
Interesse für den Berufsbereich	0	0	0	0	0
Einsatzbereitschaft	0	0	0	0	0
Eigeninitiative	0	0	0	0	0
Auffassungsgabe	0	0	0	0	0
Belastbarkeit / Ausdauer	0	0	0	0	0
Durchhaltevermögen/ Zielstrebigkeit	0	0	0	0	0
Arbeitstempo	0	0	0	0	0
...	0	0	0	0	0
...	0	0	0	0	0