

Praktikumsbeurteilung

(Firmenstempel)

Name: _____

Blockpraktikum von **22.08** bis **29.08.2018**

Praxistag von **05.09.** bis **12.12.2018** (immer mittwochs)

Betreuer/in: _____

Fehlzeiten: _____ Tage, davon _____ unentschuldigt

Kurzbeschreibung der Tätigkeiten: _____

	++	+	0	-	--
Interesse und Engagement					
Auffassungsgabe, Verständnis für Erklärungen					
Selbstständigkeit					
Sorgfalt					
Ausdauer, Fleiß					
Zuverlässigkeit, Pünktlichkeit					
Kooperationsbereitschaft, Teamfähigkeit					
Kritikfähigkeit (auch zur Selbstkritik)					
Freundlichkeit, Höflichkeit					
Sauberes und gepflegtes Erscheinungsbild					

Sonstige Bemerkungen (evtl. Hinweise zur beruflichen Eignung):

Datum: _____

Unterschrift: _____