



Praktikums – Bescheinigung

(am Ende des Praktikums vom Betrieb auszufüllen)

Der Schüler / die Schülerin

absolviert seit dem _____ bis heute in unserem Betrieb /
in unserer Einrichtung ein Jahrespraktikum (jeweils donnerstags).

1. Ausführung der gestellten Aufgaben

a)	<input type="checkbox"/> arbeitete mit großer Ausdauer	<input type="checkbox"/> erfüllte die Aufgaben	<input type="checkbox"/> arbeitete sehr oberflächlich
b)	<input type="checkbox"/> arbeitete sehr sauber	<input type="checkbox"/> arbeitete ohne Überlegung	<input type="checkbox"/> arbeitete sehr unsauber
c)	<input type="checkbox"/> schnell	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> langsam
d)	<input type="checkbox"/> belastbar	<input type="checkbox"/> teilweise belastbar	<input type="checkbox"/> gering belastbar

2. Verhalten und Auftreten

a)	<input type="checkbox"/> sehr höflich	<input type="checkbox"/> sein Auftreten war gut	<input type="checkbox"/> war undiszipliniert
b)	<input type="checkbox"/> war ständig sehr interessiert	<input type="checkbox"/> zeigte normales Interesse	<input type="checkbox"/> zeigte kein Interesse
c)	<input type="checkbox"/> war stets sehr hilfsbereit	<input type="checkbox"/> war bereit zu helfen	<input type="checkbox"/> zeigte kein selbständiges Handeln
d)	<input type="checkbox"/> war immer sehr freundlich	<input type="checkbox"/> war zurückhaltend und still	<input type="checkbox"/> war sehr vorlaut
e)	<input type="checkbox"/> nahm gern Hilfe/Ratschläge an	<input type="checkbox"/> beachtete z.T. Ratschläge	<input type="checkbox"/> nahm keine Hilfe / Ratschläge an
f)	<input type="checkbox"/> sicher / korrekt	<input type="checkbox"/> unsicher	<input type="checkbox"/> nicht korrekt

3. Wie wurden die Arbeits- und Pausenzeiten eingehalten?

a)	<input type="checkbox"/> kam stets pünktlich zur Arbeit	<input type="checkbox"/> kam öfter zu spät zur Arbeit	<input type="checkbox"/> erschien nie pünktlich zur Arbeit
b)	<input type="checkbox"/> nutzte voll die Arbeitszeit aus	<input type="checkbox"/> machte ständig Pausen	<input type="checkbox"/> überzog ständig die Pausen
c)	<input type="checkbox"/> hielt Pausenzeiten ständig ein	<input type="checkbox"/> verließ oft früher den Arbeitsplatz	<input type="checkbox"/> verließ die Arbeit zum Rauchen
d)	<input type="checkbox"/> war ____ Tage krank	<input type="checkbox"/> fehlte ____ Tage entschuldigt	<input type="checkbox"/> fehlte ____ Tage unentschuldigt

Sonstige Anmerkungen:

Ort, Datum

Stempel / Unterschrift