

BEURTEILUNGSBOGEN FÜR PRAKTIKANTINNEN

Persönliches:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Praktikumszeitraum:

Die Bewertung erfolgt nach den Noten 1 (sehr gut) – 4 (ausreichend)

Leistungsbeurteilung	Anhaltspunkte	1	2	3	4
Auffassungsgabe/Denkvermögen	analytische und konzeptionelle Intelligenz, Problemlösungsfähigkeit, Flexibilität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lern- und Arbeitsweise	Sorgfalt, Zuverlässigkeit, eigenverantwortliches schnelles Handeln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lern- und Arbeitsbereitschaft	Engagement, Einsatzbereitschaft, Eigeninitiative, Elan, Zielstrebigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lern- und Arbeitserfolg	Qualität, Zielerreichung, Arbeitsergebnis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zuverlässigkeit/Ehrlichkeit	Vertrauenswürdigkeit, Verschwiegenheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Zusammenfassende Leistungsbeurteilung</i>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sozialverhalten	Anhaltspunkte	1	2	3	4
Verhalten intern/extern	Verhalten gegenüber Vorgesetzter und Kollegen, evtl. Geschäftspartnern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Das Aufgabengebiet umfasst folgende Tätigkeiten:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Unterschrift Vorgesetzter, Name, Stempel