BBST2
Ludwigshafen

Berufsfachschule 1
Berufsvorbereitungsjahr

FACHPRAKTIKUM – Beurteilung

Name des Betriebes: .....

Anschrift: .....

Schüler/in: .....

Praktikum Beginn: ..... **Praktikum Ende:** .....

Fehltage: ..... davon unentschuldigt: .....

Bewertungskriterien

Leistungen	++	+	0	-	--	keine Angabe
Ausdauer/ Durchhaltevermögen						
Belastbarkeit						
Arbeitstempo						
Arbeitsbereitschaft/ Engagement/ Eigeninitiative						
Ordnung						
Gründlichkeit						
Fachwissen						
Arbeitsqualität/ Handwerkliches Geschick						

Fertigkeiten	++	+	0	-	--	keine Angabe
Lernbereitschaft						
Auffassungsgabe						
Anwendung des Gelernten						

Soziales Verhalten	++	+	0	-	--	keine Angabe
Höflichkeit						
Teamfähigkeit						
Hilfsbereitschaft						
Kritikfähigkeit						
Zuverlässigkeit/ Pünktlichkeit						

Bemerkungen (z.B.) Berufseignung etc.):

Ort, Datum, Unterschrift/Stempel: .....

Bitte füllen Sie das Formular aus und beurteilen Sie die Praktikantin/den Praktikanten.
Wir bedanken uns für Ihre Bemühungen recht herzlich!