



## Betrieblicher Bewertungsbogen für das Betriebspraktikum

Praktikant/Praktikantin: \_\_\_\_\_  
 Praktikumsbetrieb: \_\_\_\_\_  
 Ansprechperson im Praktikumsbetrieb: \_\_\_\_\_  
 Praktikumszeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
 Praktikumstage: \_\_\_\_\_  
 Fehltage entschuldigt: \_\_\_\_\_ Fehltage unentschuldigt: \_\_\_\_\_

Verhalten	Trifft voll zu	Trifft zu	Trifft teilweise zu	Trifft nicht zu	Nicht zu bewerten
Pünktlichkeit	<input type="checkbox"/>				
Sauberkeit und Ordnung	<input type="checkbox"/>				
Zuverlässigkeit	<input type="checkbox"/>				
Verantwortungsbewusstsein	<input type="checkbox"/>				
Umgangsformen gegenüber Mitarbeitern, Vorgesetzten, Kunden	<input type="checkbox"/>				
Vorgesetzten und Kunden	<input type="checkbox"/>				
Kontaktfreudigkeit	<input type="checkbox"/>				
Teamfähigkeit	<input type="checkbox"/>				
Motivation und Eigeninitiative	<input type="checkbox"/>				
Kritikfähigkeit	<input type="checkbox"/>				
Lern- und Arbeitsbereitschaft	<input type="checkbox"/>				

Leistung	Trifft voll zu	Trifft zu	Trifft teilweise zu	Trifft nicht zu	Nicht zu bewerten
Belastbarkeit	<input type="checkbox"/>				
Auffassungsgabe	<input type="checkbox"/>				
Kreativität	<input type="checkbox"/>				
Arbeitstempo	<input type="checkbox"/>				
Konzentration / Durchhaltevermögen	<input type="checkbox"/>				
strukturiertes Arbeiten	<input type="checkbox"/>				
selbstständiges Arbeiten	<input type="checkbox"/>				
Kommunikations- / Ausdrucksfähigkeit	<input type="checkbox"/>				
Arbeitsqualität	<input type="checkbox"/>				

Gesamtbewertung	mit großem Erfolg teilgenommen	mit Erfolg teilgenommen	teilgenommen
Die Praktikantin/ der Praktikant hat am Betriebspraktikum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Für den Praktikumsbetrieb:**

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Stempel und Unterschrift (Betrieb)