

BEWERTUNG DURCH DAS UNTERNEHMEN

Praktikumsstelle		Praktikant/-in	
Name		Vor-/Nachname	
Straße, Nr.		Telefon	
PLZ, Ort		E-Mail	
Praktikumszeitraum		Berufsbild/ Tätigkeitsbereich	

FÄHIGKEITEN	++	+	○	-
Allgemeinbildung/ Anwendung von Wissen				
Auffassungsgabe/Interesse				
Einsatzbereitschaft/Motivation				

LEISTUNGSORIENTIERUNG	++	+	○	-
Arbeitstempo und Ergiebigkeit				
Arbeitsgüte				
Zuverlässigkeit				
Belastbarkeit				
selbstständiges Arbeiten				

BETRIEBLICHES ZUSAMMENWIRKEN	++	+	○	-
Teamfähigkeit				
Umgangsformen				
Verhalten gegenüber Mitarbeitern/Vorgesetzten				
Pünktlichkeit				

Besondere Stärken / sonstige Bemerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift (Praktikant/-in)