

FEEDBACK FÜR DAS UNTERNEHMEN

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

Aufgabenzuteilung	++	+	o	-
Warst du mit der betrieblichen Betreuung zufrieden?				
Waren deine Aufgaben interessant?				
Haben sich die Mitarbeiter ausreichend Zeit genommen, dir die Aufgaben zu erklären?				
Warst du in der Lage, die dir gestellten Aufgaben zu erfüllen?				
Schulische Vorbereitung				
Fühltest du dich von der Schule gut auf das Praktikum vorbereitet?				
Konntest du dein Schulwissen in der Praxis anwenden?				
Warst du mit der Zusammenarbeit zwischen deiner Schule und dem Unternehmen zufrieden?				
Allgemeines				
Fühltest du dich in das Team integriert?				
Entsprach das Praktikum insgesamt deinen Vorstellungen?				
Wurde dein Berufswunsch bestätigt?				
Könntest du dir vorstellen, eine Ausbildung im kennengelernten Unternehmen zu absolvieren?				

Was können wir besser machen? Was hat dir besonders gut gefallen?

Ort, Datum

Unterschrift (Praktikant/-in)