

# Praktikum Klasse 11

## Schülerin/ Schüler

Name	Vorname	Geburtsdatum
PLZ/Wohnort	Straße	
Telefonnummer		

## Anschrift der Schule

PLZ/Ort	Straße
Telefonnummer	

## Praktikumsbetrieb

Firmenname	
PLZ/Ort	Straße
Telefonnummer	

## Betreuer/in Im Betrieb:

Name	Telefonnummer
------	---------------

## Betreuende Lehrkraft:

Name	Telefonnummer
------	---------------

Im Krankheitsfall sind schulische und betriebliche Betreuer sofort zu informieren!

# Tätigkeitsnachweis

1. Woche

Datum	Haupttätigkeit	tägliche Anwesenheit von bis

Fehlstunden:

Fehltage:

---

(Unterschrift Betreuer/in)

# Auswertung des Praktikums durch den Betrieb

Name:

Zeitraum:

Schule:

Betrieb/Einrichtung:

<b>Ausprägung der Kriterien</b>	<b>vorbildlich</b>	<b>gut</b>	<b>ausreichend</b>	<b>nicht ausreichend</b>	<b>Ergänzung</b>
Fleiß und Interesse					
Pünktlichkeit					
Motivation					
Qualitätsansprüche					
gute Umgangsformen					
Teamfähigkeit					

Zutreffendes bitte ankreuzen

## Verbale Einschätzung

(z.B. Stärken, Schwächen, besondere Fähigkeiten...)


**Betrieb**

**Schüler/in**

Betriebl. Betreuer/in:

an der Auswertung  
beteiligt:

Auswertung wurde mit mir  
besprochen:

Datum/Unterschrift

Datum/Unterschrift

Datum/Unterschrift