

Praktikumsbericht

**Praktikantin/
Praktikant**

Name, Vorname

Betrieb

Name

Adresse

Telefon Nr.

E-Mail

Praktikum

Dauer : von

bis

Branche/Beruf

Zuständige Person

Abschliessender Kommentar der zuständigen Person

(Tatsachen und Bewertungen, die für die Gesamtbeurteilung wichtig sind, insbesondere Aussagen zu Leistung und Verhalten)

Um die Berufswahlreife zu fördern, sind wir Ihnen dankbar, wenn Sie diesen Bericht am Ende des Praktikums mit der Praktikantin/dem Praktikanten besprechen.

Wurde dieser Bericht mit der Praktikantin/
dem Praktikanten besprochen?

Ja nein

Sind mit der Praktikantin/dem Praktikanten Vereinbarungen
über eine zukünftige Ausbildung getroffen worden?

Ja nein

Datum:

Unterschrift:

Name des Betriebs:

Name der Praktikantin/des Praktikanten:

sehr gut

gut

genügend

ungenügend

1. Wie war Ihr erster Eindruck von der Praktikantin/vom Praktikanten
2. Wie erfasst/versteht sie/er die gestellten Aufgaben?
3. Wie packt sie/er Aufgaben an?
4. Wie führt sie/er Aufgaben aus?
 - a. Sorgfalt
 - b. Arbeitstempo
 - c. Ausdauer
 - d. Fertigkeit und Handgeschick
5. Wie gestaltet die Praktikantin/der Praktikant den Arbeitsplatz? (Ordnung, Sauberkeit)
6. Wie schätzen Sie ihre/seine Persönlichkeit ein?
 - a. Höflichkeit/Umgangsformen
 - b. Kontaktfähigkeit/Offenheit
 - c. Umgang mit dem Team, Hilfsbereitschaft
 - d. Selbständigkeit
 - e. Selbstsicherheit, Selbstvertrauen
 - f. Pünktlichkeit
 - g. Zuverlässigkeit
 - h. Aufmerksamkeit, Konzentration
 - i. Belastbarkeit
7. Wie ist das Interesse für die erlebte Berufsarbeit?
8. Wie schätzen Sie die Eignung für diese Berufsarbeit ein?
 - a. körperlich
 - b. intellektuell
 - c. charakterlich