MaxBornRealschule

Grüningsweg 42
0231- 50 121 50

Beurteilungsbogen

9 W 10

Der/Die Schülerpraktikant/in : _____

bittet Sie um eine kurze Rückmeldung des 3-wöchigen Praktikums in Ihrem Betrieb.
Für Ihre Bemühungen, das Praktikum zu unterstützen und zu betreuen, bedankt sich das Kollegium der MBR auch im Namen der Schulleitung Frau Dr. Kahlert.

Kreuzen Sie bitte Ihre Einschätzung für folgende Kompetenzen an:

	voll zufriedenstellend	*zufriedenstellend*	*weniger zufriedenstellend*	*nicht zufriedenstellend*
Zuverlässigkeit:	☐	☐	☐	☐
Teamfähigkeit:	☐	☐	☐	☐
Lernbereitschaft:	☐	☐	☐	☐
Praktische Begabung:	☐	☐	☐	☐

☐ *übertraf die Anforderungen des Praktikums in besonderem Maße.*

☐ *erfüllte die Anforderungen des Praktikums in besonderem Maße.*

☐ *erfüllte die Anforderungen des Praktikums.*

☐ *erfüllte die Anforderungen des Praktikums weitestgehend.*

☐ *erfüllte die Anforderungen des Praktikums ansatzweise.*

☐ *beendete das Praktikum nicht.*

Weitergehende Bemerkung:

_____

_____

Der/Die Praktikant/in hat sich an _____ von 15 Arbeitstagen krankgemeldet.

_____

Datum und Unterschrift