

BETRIEBSPRAKTIKUM 2024/2025

PRAKTIKUMSBESCHEINIGUNG des Arbeitgebers

Die Schülerin/der Schüler _____

geb. am: _____

hat im Zeitraum vom _____ bis _____ in unserem

Unternehmen _____

(Name, Anschrift des Unternehmens bzw. Stempel)

ein Praktikum im Ausbildungsberuf/Berufsfeld

_____ absolviert.

Einsatzbereiche/Tätigkeiten/Bemerkungen

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitgeber bzw. Praktikantenbetreuer mit Stempel

BETRIEBSPRAKTIKUM 2024/2025

BEURTEILUNG der Praktikantin/des Praktikanten

Schülerin/Schüler

[Bitte Zutreffendes ankreuzen.]

	ja	teilweise	weniger	nein
Sie/Er war pünktlich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sie/Er war zuverlässig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sie/Er war interessiert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	sehr positiv	positiv	In Ordnung	ausreichend	negativ
Verhalten/Auftreten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lernbereitschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leistungswille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erscheinungsbild	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sonstige Bemerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitgeber bzw. Praktikantenbetreuer mit Stempel