

Bescheinigung über Praxiserfahrungen

Name der Schülerin/des Schülers _____

hat in unserem Unternehmen unserem Verein _____

_____ absolviert.

Unternehmen/Praxisstelle

Name: _____

Adresse: _____

Stempel

Zeitraum: _____

Fehlzeiten: _____ Tage - davon entschuldigt: _____ unentschuldigt: _____ verspätet: _____

Tätigkeiten:

Erworbene Kenntnisse:

Beurteilung:

Qualität der Arbeit	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> zufriedenstellend	<input type="checkbox"/> unbefriedigend
Interesse an der Arbeit	<input type="checkbox"/> stets sehr interessiert	<input type="checkbox"/> zumeist sehr interessiert	<input type="checkbox"/> interessiert	<input type="checkbox"/> selten interessiert
Arbeitsstil	<input type="checkbox"/> große Eigeninitiative/selbstständig	<input type="checkbox"/> selbstständig mit anfänglicher Hilfe	<input type="checkbox"/> zumeist selbstständig	<input type="checkbox"/> unselbstständig
Zuverlässigkeit/Sorgfalt	<input type="checkbox"/> arbeitet sehr zuverlässig und sorgfältig	<input type="checkbox"/> arbeitet zuverlässig und sorgfältig	<input type="checkbox"/> arbeitet zumeist zuverlässig und sorgfältig	<input type="checkbox"/> arbeitet wenig zuverlässig und sorgfältig
Verstehen/Umsetzen von Aufgaben	<input type="checkbox"/> versteht und setzt schon nach kurzer Erläuterung um	<input type="checkbox"/> versteht nach Erläuterung und setzt meist auf Dauer um	<input type="checkbox"/> versteht nach mehrmaliger Erläuterung und setzt meist auf Dauer um	<input type="checkbox"/> versteht nach mehrmaliger Erläuterung, vergisst bei der Umsetzung aber vieles
Ausdauer/Zielstrebigkeit	<input type="checkbox"/> fleißig, ausdauernd und zielstrebig	<input type="checkbox"/> fleißig	<input type="checkbox"/> muss häufiger wieder motiviert werden	<input type="checkbox"/> bricht die Arbeit ab
Zusammenarbeit	<input type="checkbox"/> kann gut mit anderen zusammenarbeiten	<input type="checkbox"/> kann mit anderen zusammenarbeiten	<input type="checkbox"/> benötigt bei der Zusammenarbeit Hilfe	<input type="checkbox"/> hat Schwierigkeiten, mit anderen zusammen zu arbeiten
Kritikfähigkeit	<input type="checkbox"/> setzt sich mit Kritik/Hinweisen stets sachlich auseinander	<input type="checkbox"/> setzt sich mit Kritik/Hinweisen sachlich auseinander	<input type="checkbox"/> setzt sich mit Kritik/Hinweisen unter Hilfestellung auseinander	<input type="checkbox"/> bedarf bei Kritik intensiver Betreuung, um sich damit auseinander zu setzen
Auftreten	<input type="checkbox"/> sehr höflich und freundlich	<input type="checkbox"/> zumeist höflich und freundlich	<input type="checkbox"/> sehr zurückhaltend	<input type="checkbox"/> unhöflich und unfreundlich

Ort, Datum, Unterschrift _____

