



Alfred–Grosser–Schulzentrum

Bad Bergzabern

Kooperative Realschule plus und Fachoberschule

Praktikumsbeurteilung

Schule	Realschule plus im Alfred-Grosser-Schulzentrum
Bildungsgang	Fachoberschule
Fachrichtung	
Anschrift	Pestalozzistrasse 18, 76887 Bad Bergzabern
Telefon	(0 63 43) 98 90 0
Fax	(0 63 43) 98 90 16
E-Mail	fos@schulebza.de
Betreuende Lehrkraft	
Praktikant/-in	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Klasse	
Praktikumsbetrieb	
Name	
Anschrift	
E-Mail	
Name Praktikumsbetreuer/ Ansprechpartner	
Telefon Praktikumsbetreuer/ Ansprechpartner	
Praktikumsdauer	
Beginn	
Ende	
Fehltage entschuldigt	
Fehltage unentschuldigt	

mindestens ausreichend

nicht ausreichend

Gesamtbeurteilung

(detaillierte Beurteilung auf den Folgeseiten)

Name der/des Praktikantin/Praktikanten: _____

Begründung bei nicht ausreichender Gesamtbeurteilung

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift

Name der/des Praktikantin/Praktikanten: _____

(Hinweis: Sollten einzelne Kriterien nicht relevant sein, müssen sie nicht beurteilt werden.)

	Die Anforderung trifft immer zu	Die Anforderung trifft fast immer zu	Die Anforderung trifft oft nicht oder nie zu
Verhalten			
Pünktlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sauberkeit und Ordnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zuverlässigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verantwortungsbewusstsein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
gute Umgangsformen (ggü. Mitarbeitern, Vorgesetzten und Kunden)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontaktfreudigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teamfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hohe Motivation/Eigeninitiative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kritikfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hohe Lern- und Arbeitsbereitschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Die Anforderung wird fast immer übertroffen	Die Anforderung wird häufig übertroffen	Die Anforderung wird erfüllt	Die Anforderung wird meistens erfüllt	Die Anforderung wird häufig nicht erfüllt	Die Anforderung wird nie erfüllt
Leistung						
Belastbarkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auffassungsgabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sorgfalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kreativität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitstempo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konzentration/Durchhaltevermögen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
strukturiertes und planvolles Arbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
selbstständiges Arbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommunikationsfähigkeit/ sprachliche Ausdrucksfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitsergebnisse/Arbeitsqualität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Name der/des Praktikantin/Praktikanten: _____

Bemerkungen:

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift

Name der/des Praktikantin/Praktikanten: _____

Ausbildungsbereiche:	Tätigkeitsbeschreibungen:	Zeitraum:

(In diesem Abschnitt kann die Praktikumsstelle genauere Angaben über Ausbildungsstationen/-inhalte und Tätigkeitsbeschreibungen machen.)