

Berufsbildungszentrum - Willi-Graf-Schule  
Johann-Josef-Heinrich-Str. 2 in 66386 St. Ingbert  
Telefon: 06894 998890; Fax: 06894 9988999  
E-Mail: info@bbz-igb.de

Schüler\*in:

geboren am:

Zeitraum des Praktikums von/bis:

Praktikumsbetrieb:

Praktikumsbetreuer\*in:

Ansprechpartner der Klasse:

**Klassenlehrer\*in**

**E-Mail**

\_\_\_\_\_@bbz-igb.de

### Aufgabenbeschreibung und Anwesenheit

Sie/Er\* hat folgende Aufgaben erledigt bzw. sich bei folgenden Aufgaben  
eingebracht:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Die Fehlzeiten der Schülerin/des Schülers während des Praktikums waren  
folgende:

|         | entschuldigt | unentschuldigt |
|---------|--------------|----------------|
| Tage    |              |                |
| Stunden |              |                |

Seine Leistungen haben wir gemäß der beigefügten Anlage beurteilt.

## Praktikumsbeurteilung

Kreuzen Sie bitte Zutreffendes an:

|   |   |   |  |   |  |
|---|---|---|--|---|--|
| <b>Interesse</b>                            | sehr interessiert<br><input type="checkbox"/>   | interessiert<br><input type="checkbox"/>  | mäßig interessiert<br><input type="checkbox"/>                                       | wenig interessiert<br><input type="checkbox"/>                                  | kein Interesse<br><input type="checkbox"/>                                       |
| <b>Teamfähigkeit</b>                        | bereichert das Team<br><input type="checkbox"/>                                       | passt sich gut ein<br><input type="checkbox"/>                                  | passt sich ein<br><input type="checkbox"/>   | fügt sich nicht ein<br><input type="checkbox"/>                                 | belastet das Team<br><input type="checkbox"/>                                    |
| <b>Arbeitsweise und -verhalten</b>          | erkennt selbständig Arbeiten und erledigt sie<br><input type="checkbox"/>             | erledigt Arbeiten selbständig<br><input type="checkbox"/>                       | erledigt Aufgaben nach Anweisung<br><input type="checkbox"/>                         | erledigt Aufgaben nur unter Aufsicht<br><input type="checkbox"/>                | die Aufgaben bleiben unerledigt<br><input type="checkbox"/>                      |
| <b>Sorgfalt und zügiges Arbeiten</b>        | sehr sorgfältig und zügig<br><input type="checkbox"/>                                 | sorgfältig und zügig<br><input type="checkbox"/>                                | mäßig sorgfältig und zügig<br><input type="checkbox"/>                               | wenig sorgfältig/langsam<br><input type="checkbox"/>                            | oberflächlich / sehr langsam<br><input type="checkbox"/>                         |
| <b>Ausdauer und Belastbarkeit</b>           | ausdauernd und belastbar während der gesamten Arbeitszeit<br><input type="checkbox"/> | überwiegend ausdauernd und belastbar<br><input type="checkbox"/>                | in Teilbereichen ausdauernd und belastbar<br><input type="checkbox"/>                | eher wenig ausdauernd und belastbar<br><input type="checkbox"/>                 | keine Ausdauer/wenig belastbar<br><input type="checkbox"/>                       |
| <b>Verhalten gegenüber anderen Menschen</b> | sehr verantwortungsvoll<br><input type="checkbox"/>                                   | verantwortungsvoll und grundsätzlich aufgeschlossen<br><input type="checkbox"/> | in Teilbereichen verantwortungsvoll, aufgeschlossen<br><input type="checkbox"/>      | nimmt Verantwortung kaum wahr, wenig aufgeschlossen<br><input type="checkbox"/> | nimmt Verantwortung nicht wahr, nicht aufgeschlossen<br><input type="checkbox"/> |
| <b>Pünktlichkeit</b>                        | war immer pünktlich<br><input type="checkbox"/>                                       | war mehrheitlich pünktlich<br><input type="checkbox"/>                          | Pünktlichkeit und Unpünktlichkeit hielten sich die Waage<br><input type="checkbox"/> | war mehrheitlich unpünktlich<br><input type="checkbox"/>                        | war nie pünktlich<br><input type="checkbox"/>                                    |
| <b>zusätzliche Bemerkungen</b>              |   |   |  |   |  |

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Stempel

\* nicht Zutreffendes streichen