Feedback- und Beurteilungsbogen für Schülerpraktikanten

Name, Vorname (Prakti-
kant/Praktikanten)_____

Schule:_____

Betriebspraktikum in der Zeit von: _____bis:_____

Betriebliche Lernaufgabe

(falls erarbeitet)_____

Kompetenzen und Qualifikationen am betrieblichen Praktikumsplatz

Kompetenzen	**--**	**-**	**O**	**+**	**++**	Keine Aussage möglich
Selbstvertrauen / Selbstwirksamkeit						
Eigeninitiative						
Ausdauer/Beharrlichkeit						
Zielstrebigkeit/Leistungsmotivation						
Verantwortungsbewusstsein						
Kooperationsfähigkeit / Teamfähigkeit						
Regelverhalten / Umgangsformen						
Konfliktfähigkeit / Kritikfähigkeit						
Durchhaltevermögen / Frustrationstoleranz						
Kommunikationsfähigkeit						
Zuverlässigkeit						
Selbstständiges Arbeiten						
Berufsbezogene Fähigkeiten/ Fertigkeiten:						
Ich kann mir die Praktikantin/den Praktikanten später als Auszubildende/n vorstellen:	Kaum	Teilweise	Gut	Sehr gut	Kein Kom-mentar	
Kommentar:						