

Praktikumsauswertung

Name, Vorname	Einsatz vom	bis
Praktikumsbetrieb	Berufsfeld	
Kontaktperson	Telefonnummer	

Wie hat der Praktikant/die Praktikantin die Anforderungen erfüllt? Bitte tragen Sie die Beurteilung gemeinsam mit dem Praktikant/der Praktikantin anhand der untenstehenden Legende ein.

Allgem. Fähigkeiten		Arbeitsverhalten	
Arbeitsqualität		Lernfähigkeit	
Arbeitstempo		Belastbarkeit	
Arbeitsorganisation		Selbstsicherheit	
Selbständigkeit			
Sorgfalt		Persönliche Eigenschaften	
Flexibilität		Motivation	
Sprachverständigung		Äussere Erscheinung	
Konfliktfähigkeit		Umgangsform	
Teamfähigkeit		Pünktlichkeit	
Kritikfähigkeit		Zuverlässigkeit	

Legende: 6 *hervorragend* 5 *gut* 4 *befriedigend*
 3 *wechselhaft* 2 *ungenügend* 1 *inakzeptabel*

Welche Verhaltensweisen sind Ihnen besonders positiv aufgefallen?

Welche Verhaltensweisen sind Ihnen besonders negativ aufgefallen?

Was müsste der Praktikant/die Praktikantin Ihrer Meinung vor allem dazulernen?

Wenn in Ihrem Betrieb eine Stelle frei wäre, würden Sie den Praktikant/die Praktikantin anstellen? Begründung:

Ort, Datum Stempel/ Unterschrift