

# Zertifikat

## Schülerbetriebspraktikum



Herr/Frau \_\_\_\_\_

hat in unserem Betrieb / Verein / unserer Einrichtung im Zeitraum vom  
**21. September 2020** bis zum **02. Oktober 2020** ein Betriebspraktikum  
 absolviert.

Betrieb / Verein / Einrichtung \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Stundenvolumen \_\_\_\_\_ Einsatzzeit \_\_\_\_\_

Tätigkeitsbereich \_\_\_\_\_

Motivation/ Interesse				Entwicklung + ○ -
Eigeninitiative	<input type="checkbox"/> geht mit Begeisterung an Aufgaben heran	<input type="checkbox"/> arbeitet konzentriert und strengt sich an	<input type="checkbox"/> arbeitet meist nur laut Vorgabe	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Auffassungsgabe	<input type="checkbox"/> versteht nach kurzer Erläuterung	<input type="checkbox"/> versteht nach ausführlicher Erläuterung	<input type="checkbox"/> braucht wiederholte Anleitung	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Zuverlässigkeit	<input type="checkbox"/> beachtet immer alle Regeln und Vorgaben	<input type="checkbox"/> beachtet weitgehend Regeln und Vorgaben	<input type="checkbox"/> sollte sich mehr mit dem Sinn von Regeln und Vorgaben auseinandersetzen	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Sorgfalt	<input type="checkbox"/> sehr sorgsam im Umgang mit Materialien und Aufgaben	<input type="checkbox"/> sorgsam im Umgang mit Materialien und Aufgaben	<input type="checkbox"/> braucht für den erprobten Bereich mehr Sorgfalt	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Belastbarkeit	<input type="checkbox"/> arbeitet auch bei Schwierigkeiten an der Aufgabe weiter	<input type="checkbox"/> bringt Aufgaben zu Ende	<input type="checkbox"/> braucht Verstärkung und Ermunterung	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Teamfähigkeit	<input type="checkbox"/> kann sehr gut mit anderen zusammen arbeiten	<input type="checkbox"/> bearbeitet Aufgaben mit anderen zusammen	<input type="checkbox"/> arbeitet besser allein	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
respektvoller Umgang	<input type="checkbox"/> ist sehr freundlich und höflich im Umgang mit anderen	<input type="checkbox"/> ist freundlich und höflich im Umgang mit anderen	<input type="checkbox"/> muss die Bedürfnisse anderer mehr beachten	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Kommunikationsfähigkeit	<input type="checkbox"/> geht offen auf andere zu, spricht sie an und hört zu	<input type="checkbox"/> beteiligt sich auf Ansprache an Gesprächen	<input type="checkbox"/> ist sehr zurückhaltend	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Fehlzeiten: ___ entschuldigt		___ unentschuldigt ___ verspätet		
Welchen Gesamteindruck hatten Sie von der/dem Praktikantin/en?		<input type="checkbox"/> negativ    0   1   2   3   4   5   positiv		

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_