

Betriebspraktikum Zertifikat



Der/die Schüler/in _____ Klasse _____
 Schüler/in der Greenhouse School Graal-Müritz geb. am _____

hat im Zeitraum vom 24. September 2018 bis zum 05. Oktober 2018
 ein Betriebspraktikum in unserem Unternehmen absolviert.

Ort des Praktikums / Anschrift: _____

 Betreuer im Unternehmen: _____

Praktikumsinhalte:

Motivation/ Interesse					Entwicklung + ○ -
Auffassungsgabe	<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"/> wurde nicht deutlich, weil	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Eigeninitiative	<input type="checkbox"/> versteht nach kurzer Erläuterung	<input type="checkbox"/> versteht nach ausführlicher Erläuterung	<input type="checkbox"/> braucht wiederholte Anleitung	<input type="checkbox"/> findet keinen Zugang, weil	<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"/> soll sich mehr mit dem Sinn von Regeln und Vorgaben auseinandersetzen	<input type="checkbox"/> ist schwer einschätzbar, weil	<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"/> wurde nicht deutlich, weil	<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"/> unterschiedlich, weil	<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"/> ist schwer einschätzbar, weil	<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"/> wurde nicht deutlich, weil	<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"/> ist schwer einschätzbar, weil	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Fehlzeiten:	___ entschuldigt		___ unentschuldigt		___ verspätet
Welchen Gesamteindruck hatten Sie von der Praktikantin/dem Praktikanten?	negativ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> positiv				
Bemerkungen:					

Ort, Datum _____

Ansprechpartner/in bzw. Praktikumsbetreuer/in (Firmenstempel)