****

**Praktikumszeugnis für Fachoberschulpraktikant/innen**

auf Grundlage der Verordnung (VOFOS) vom 17. Juli 2018, § 4.

Praktikant/in:

Praktikumsbetrieb:

Betreuer/in:

Tätigkeitsbereich:

Beurteilungszeitraum:

Der Praktikumsbetrieb bestätigt die Ableistung des Praktikums vom 1. August 2019 bis 16.03.2020.

Fehltage entschuldigt:\_\_\_\_\_\_ Fehltage unentschuldigt:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Kriterien** | **Erwartungen wurden** |
| **Einsatz und Initiative**Interesse an den Aufgaben des Einsatzbereichs, Nutzen von Lernmöglichkeiten auf eigene Initiative, Motivation | [ ]  deutlich übertroffen[ ]  übertroffen[ ]  erfüllt[ ]  mit Einschränkung[ ]  nicht erfüllt |
| **Einhalten von Vorgaben und Vereinbarungen**Zuverlässigkeit, Einhaltung von Regeln (z.B. Arbeitszeit), Vorgaben und Vereinbarungen, Übernahme und Einhaltung von Verpflichtungen | [ ]  deutlich übertroffen[ ]  übertroffen[ ]  erfüllt[ ]  mit Einschränkung[ ]  nicht erfüllt |
| **Organisation des Arbeitsplatzes**Ordnung des Arbeitsplatzes, Sorgfalt im Umgang mit Unterlagen und Arbeitsmitteln | [ ]  deutlich übertroffen[ ]  übertroffen[ ]  erfüllt[ ]  mit Einschränkung[ ]  nicht erfüllt |
| **Auffassungsgabe, Umsetzung der Arbeitsaufträge**Verstehen von Informationen und Aussagen, Zusammenhang herstellen/ableiten, Entwicklung von eigenen Lösungen für Aufgaben oder Probleme | [ ]  deutlich übertroffen[ ]  übertroffen[ ]  erfüllt[ ]  mit Einschränkung[ ]  nicht erfüllt |

 Bitte wenden

****

|  |  |
| --- | --- |
| **Kriterien** | **Erwartungen wurden** |
| **Verhalten gegenüber internen und externen Kunden/innen**Umgangsformen, aufgeschlossenes Auftreten, Grad der Kundenorientierung (Kundenanliegen annehmen), Hilfsbereitschaft | [ ]  deutlich übertroffen[ ]  übertroffen[ ]  erfüllt[ ]  mit Einschränkung[ ]  nicht erfüllt |
| **Zusammenarbeit mit Vorgesetzten und Kollegen**Teamfähigkeit, Umgangsformen, Weitergabe von Informationen zu Arbeitsergebnissen/-schritten sowie Rücksprache an geeigneter Stelle, Kritikfähigkeit | [ ]  deutlich übertroffen[ ]  übertroffen[ ]  erfüllt[ ]  mit Einschränkung[ ]  nicht erfüllt |
| **Lernergebnisse und Arbeitsqualität**Sorgfalt bei der Ausführung von Arbeitsaufträgen | [ ]  deutlich übertroffen[ ]  übertroffen[ ]  erfüllt[ ]  mit Einschränkung[ ]  nicht erfüllt |

Bemerkungen:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Die Beurteilung wurde am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zwischen Betreuer/in und Praktikant/in besprochen.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Praktikant/in Unterschrift Betreuer/in und Stempel Praktikumsbetrieb

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigte Unterschrift Klassenlehrer/in