

**Georg-August-Zinn-Schule**

Gesamtschule des Odenwaldkreises

Gymnasiale Oberstufe – Abteilung Förderschule

Pestalozzistr. 10, 64385 Reichelsheim

Telefon 06164-51680, Fax 06164-516829

Mail: info@gaz-reichelsheim.de

www.gaz-reichelsheim.de

**Praktikumsbeurteilung**

Name des Praktikanten/der Praktikantin \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dauer des Praktikums (vom – bis) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unternehmen/Betrieb \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bitte beurteilen Sie die für Sie beobachtbaren Kriterien nach dem Schulnotensystem (1-6) und erläutern Sie Ihre Beurteilung in Textform für eine bessere Nachvollziehbarkeit.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Beurteilungskriterium** | **Schulnote** | **ggf. Erläuterung**  |
| Zuverlässigkeit |  | . |
| Umgangsformen |  |  |
| Erscheinungsbild |  |  |
| Sorgfalt/Ordnung |  |  |
| Pünktlichkeit |  |  |
| Auffassungsgabe/Interesse |  |  |
| Eigeninitiative/Selbstständigkeit |  |  |
| Belastbarkeit |  |  |
| Teamfähigkeit |  |  |
| Kontaktfähigkeit |  |  |

-2-

|  |  |
| --- | --- |
| **Fehltage** |  |
| **Davon entschuldigt** |  |
| **Davon unentschuldigt** |  |

**Fazit:**

**Ort, Datum: Stempel und Unterschrift**

 **des Praktikumsbetriebs**