

Name, Vorname _____

für die Zeit vom _____ bis _____

Beurteilungsbogen / Praktikum

Die Leistungen, die er/sie im Rahmen dieser Tätigkeiten erbracht hat, bewerten wir wie folgt:

	sehr gut	gut	befriedigend	ausreichend	mangelhaft	ungenügend
Interesse an betrieblichen Abläufen	<input type="checkbox"/>					
Selbstständiges Arbeiten	<input type="checkbox"/>					
Eigeninitiative	<input type="checkbox"/>					
Konzentrationsfähigkeit	<input type="checkbox"/>					
Auffassungsvermögen	<input type="checkbox"/>					
Geschicklichkeit	<input type="checkbox"/>					
Ausdauer	<input type="checkbox"/>					
Qualität der Arbeitsergebnisse	<input type="checkbox"/>					
Arbeitstempo	<input type="checkbox"/>					
Zuverlässigkeit	<input type="checkbox"/>					
Teamfähigkeit	<input type="checkbox"/>					
Verhalten gegenüber Kolleginnen und Kollegen	<input type="checkbox"/>					
Verhalten gegenüber Vorgesetzten	<input type="checkbox"/>					
<u>Sonstige Bemerkungen</u>						
Fehltage (Bitte mit Datum!)						
FEHLSTUNDEN (BITTE MIT DATUM!)						
Unpünktlich an folgenden Tagen						

Unterschrift / Stempel des Betriebs

