



Zertifikat/Beurteilungsbogen Berufspraktische Tage

Schülerin / Schüler:

Lehrberuf:

Betrieb:

Praktikumszeit:

Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an:

Durchführung der Arbeiten	sehr bemüht	bemüht	wenig bemüht	nicht bemüht
Genauigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitstempo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fleiß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auffassungsvermögen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geschicklichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbstständigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Umgangsformen				
Höflichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hilfsbereitschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pünktlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ordnung am Arbeitsplatz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einstellung zur Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Die Schülerin / der Schüler ist für den erkundeten Beruf

sehr geeignet geeignet wenig geeignet nicht geeignet

Insgesamt waren wir

sehr zufrieden zufrieden wenig zufrieden nicht zufrieden

Eventuelle zusätzliche Bemerkungen (Fähigkeiten, Schwächen, Sonstiges):

Vielen Dank für Ihre Mühe!

Firma/Betrieb (Stempel, Unterschrift):