

Praktikumsbetrieb/Firma/Behörde/Einrichtung

# Bestätigung

über die Teilnahme am

## Betriebspraktikum

für \_\_\_\_\_  
Vorname Zuname

Das Praktikum wurde in der Zeit vom **3. bis 7. Juni 2024**

im Beruf \_\_\_\_\_ absolviert.

Die Praktikumsleistung wird wie folgt eingeschätzt (bitte ankreuzen):

	übertrifft die Anforderungen deutlich	wird den Anforderungen in besonderem Maße gerecht	entspricht den Anforderungen	erfüllt mit Einschränkungen die Anforderungen	wird den Anforderungen nicht gerecht	kann nicht beurteilt werden
<b>Interesse am Beruf</b>						
<b>Sorgfalt u. Arbeitsqualität</b>						
<b>Auffassungsgabe</b>						
<b>Einsatzbereitschaft</b>						
<b>Ausdauer</b>						
<b>Selbstständigkeit</b>						
<b>Verhalten</b>						
<b>Teamfähigkeit</b>						
<b>Kommunikationsfähigkeit</b>						
<b>Zuverlässigkeit</b>						
<b>Pünktlichkeit</b>						

**Note:**

**Abschlussbewertung:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Praktikumsbetreuerin/-betreuers