

## Praktikumszeugnis

Name, Vorname der Schülerin/des Schülers: \_\_\_\_\_

Unternehmen: \_\_\_\_\_

Verantwortliche/r für das Praktikum: \_\_\_\_\_

Abteilung/Einsatzbereich: \_\_\_\_\_

Zeitraum des Praktikums: **24. bis 28. Juni 2019**

| Tätigkeit/Beurteilung              | --                       | -                        | 0                        | +                        | ++                       |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Persönlichkeit/Auftreten           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Zuverlässigkeit                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Interesse an Beruf und Unternehmen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kommunikationsfähigkeit            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Teamfähigkeit                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Einsatzbereitschaft/Motivation     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Auffassungsgabe/Verständnis        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Konzentration/Sorgfalt             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Kurze Gesamtbeurteilung:**

---



---



---



---

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Verantwortlichen für das Praktikum