**AUSWERTUNG PRAXISLERNEN DURCH DEN BETRIEB**

Geben Sie ein nützliches Feedback zur Schülerin, bzw. zum Schüler, die oder der bei Ihnen im Betrieb Praxislernen absolviert hat.

|  |  |
| --- | --- |
| **Schülerin oder Schüler** |  |
| Vorname, Name |  |
| Schule |  |

Bitte Zutreffendes ankreuzen

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ausprägung folgender Kriterien** | **Vor-bildlich** | **Gut** | **Ausrei-chend** | **Nicht ausrei-chend** | **Notiz** |
| Interesse |  |  |  |  |  |
| Motivation |  |  |  |  |  |
| Teamfähigkeit |  |  |  |  |  |
| Umgangsformen |  |  |  |  |  |
| Pünktlichkeit |  |  |  |  |  |
| Qualitätsanspruch |  |  |  |  |  |
| Zuverlässigkeit |  |  |  |  |  |
| Verantwortungsgefühl |  |  |  |  |  |
| Selbstständigkeit |  |  |  |  |  |

Ihre Einschätzung über Stärken, Schwächen, besonderen Fähigkeiten, Empfehlungen usw.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

10 | 2024