

Praktikumsbescheinigung

(Bitte vom Praktikumsbetrieb ausfüllen lassen.)

(Firmenstempel)

Für: _____ (Name des/der Praktikanten/Praktikantin)

Praktikumsbetrieb: _____

Praktikumsbetreuer/in: _____

Telefonnummer: _____

Praktikum vom: _____ bis _____

Im Berufsfeld: _____

Regelarbeitszeit: _____ Uhr bis _____ Uhr

Fehlzeiten/Tage: _____

Ansprechpartner OSZ I Barnim: Anja Brunnett, Leiterin Abteilung 2

Telefonnummer: 03338 – 709310

Im Rahmen des Praktikums konnte sie/er folgende Aufgabenbereiche kennenlernen:

z. B.: Verkauf			

Bitte nach dem Praktikum beim Tutor abgeben!

Bitte ergänzen Sie die ausgeführten Tätigkeiten in Stichpunkten:

Praktikumsbeurteilung

Bitte schätzen den Praktikanten/die Praktikantin kurz ein.

sehr gut	gut	befriedigend	ausreichend	mangelhaft
----------	-----	--------------	-------------	------------

1. Was hatten Sie für einen ersten Eindruck? (äußere Erscheinung und Auftreten)					
2. Wie erfasst sie/er die gestellten Aufgaben?					
3. Wie geht sie/er die gestellten Aufgaben an?					
4. Wie führt sie/er die Aufgaben durch? (insgesamt)					
a) Sorgfalt					
b) Arbeitstempo					
c) Ausdauer					
d) Fertigkeiten					
5. Wie sind Ordnung und Sauberkeit am Arbeitsplatz?					
6. Wie schätzen Sie ihre/seine Persönlichkeit ein?					
a) Verhalten, Betragen					
b) Kontaktfähigkeit, Offenheit					
c) Umgang im Team, Hilfsbereitschaft					
d) Selbstständigkeit					
e) Selbstsicherheit, Selbstvertrauen					
f) Zuverlässigkeit und Pünktlichkeit					
g) Aufmerksamkeit und Konzentration					

7. Abschließender Kommentar der/des Personalverantwortlichen

Ausgestellt durch: _____ Datum: _____

Bitte nach dem Praktikum beim Tutor abgeben!