

Name, Vorname:

Klasse:

Bewertungszeitraum: vonbis.....

Bewertungshinweise: Bewerten Sie die Schülerin / den Schüler durch Ankreuzen aller vorgegebenen Kriterien.

1. Pünktlichkeit

| | |
|-----------------------|-----------------------|
| immer pünktlich | <input type="radio"/> |
| pünktlich | <input type="radio"/> |
| überwiegend pünktlich | <input type="radio"/> |
| nicht immer pünktlich | <input type="radio"/> |
| unpünktlich | <input type="radio"/> |
| immer unpünktlich | <input type="radio"/> |

2. Arbeitseinstellung

| | |
|------------------------------|-----------------------|
| stets besonders interessiert | <input type="radio"/> |
| besonders interessiert | <input type="radio"/> |
| überwiegend interessiert | <input type="radio"/> |
| interessiert | <input type="radio"/> |
| teilweise interessiert | <input type="radio"/> |
| gleichgültig | <input type="radio"/> |

3. Auffassungsweise

| | |
|-------------------------------|-----------------------|
| sehr schnell | <input type="radio"/> |
| schnell | <input type="radio"/> |
| langsam | <input type="radio"/> |
| sehr langsam | <input type="radio"/> |
| sehr langsam, erst nach Hilfe | <input type="radio"/> |
| unselbstständig | <input type="radio"/> |

4. Arbeitsausführung

| | |
|------------------------|-----------------------|
| stets gewissenhaft | <input type="radio"/> |
| sehr sorgfältig | <input type="radio"/> |
| sorgfältig | <input type="radio"/> |
| überwiegend sorgfältig | <input type="radio"/> |
| großzügig | <input type="radio"/> |
| unzuverlässig | <input type="radio"/> |

5. Teamfähigkeit

| | |
|-------------------------------------|-----------------------|
| sehr hilfsbereit und aufgeschlossen | <input type="radio"/> |
| aufgeschlossen | <input type="radio"/> |
| teilweise aufgeschlossen | <input type="radio"/> |
| zurückhaltend | <input type="radio"/> |
| mangelhaft | <input type="radio"/> |
| keine | <input type="radio"/> |

6. Selbstständigkeit

| | |
|----------------------------------|-----------------------|
| stets zur vollsten Zufriedenheit | <input type="radio"/> |
| zur vollsten Zufriedenheit | <input type="radio"/> |
| zur vollen Zufriedenheit | <input type="radio"/> |
| zur Zufriedenheit | <input type="radio"/> |
| nur nach Anweisung | <input type="radio"/> |
| unselbstständig | <input type="radio"/> |

7. Belastbarkeit

| | |
|-----------------------|-----------------------|
| stets sehr belastbar | <input type="radio"/> |
| sehr belastbar | <input type="radio"/> |
| belastbar | <input type="radio"/> |
| überwiegend belastbar | <input type="radio"/> |
| teilweise belastbar | <input type="radio"/> |
| nicht belastbar | <input type="radio"/> |

**8. Verhalten gegenüber Mitarbeitern/
Vorgesetzten**

| | |
|----------------------------------|-----------------------|
| stets zur vollsten Zufriedenheit | <input type="radio"/> |
| zur vollsten Zufriedenheit | <input type="radio"/> |
| zur vollen Zufriedenheit | <input type="radio"/> |
| zur Zufriedenheit | <input type="radio"/> |
| nur nach Anweisung | <input type="radio"/> |
| fehlende Sozialkompetenz | <input type="radio"/> |

weitere Kriterien / Besonderheiten

Anzahl der Fehlstunden

Anzahl der Fehltage:

Unterschriften:

Schülerin/ Schüler_____
Datum, beauftragte Person der Praxisstelle
(mit Firmenstempel)