

Einschätzung des Betriebes

Name, Vorname: Klasse:

Bewertungszeitraum: von bis.....

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:

_____ Schuelerin/ Schueler

Datum, beauftragte Person der Praxisstelle
(mit Firmenstempel)