



Berufsbildende Schulen
des Landkreises Peine

Praktikumsnachweisheft

**Fachoberschule
Wirtschaft**

Name:



Vorname:

Name:

geb. am:

Wohnort:

Praktikumsbetrieb:

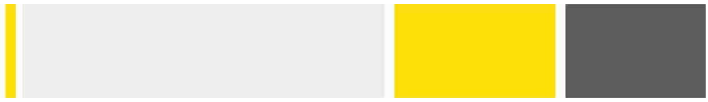
Adresse:

Praktikumsbetreuer/-in:

Kontaktdaten Praktikumsbetreuer/-in (Name, E-Mail, Telefon):

Beginn des Praktikums:

Ende des Praktikums:



Mein Praktikumsbetrieb¹:

¹ Seite für Kreatives, Fotos, Collagen → Ziel ist die Vorstellung des Praktikumsbetriebs in kreativer Form auf einer Seite



Praktikumsnachweis Nr.: _____

Monat: _____

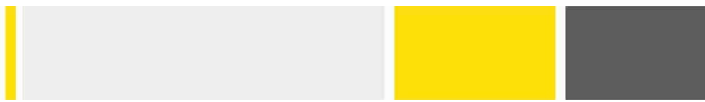
Abteilung: _____

Erlernte neue Fähigkeiten: _____

Beurteilung: 1=sehr gut; 2= gut; 3= befriedigend; 4=ausreichend; 5=mangelhaft; 0=keine Beurteilung möglich

| Beurteilungskriterien | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Lernfähigkeit/Auffassungsgabe <i>Beurteilt wird die Fähigkeit, Arbeitsinhalte/Aufgaben zu erfassen, Abläufe zu verstehen sowie erworbene Kenntnisse wiederzugeben und anzuwenden. Schnelligkeit, Richtigkeit und Vollständigkeit werden berücksichtigt.</i> | | | | | | |
| Interesse/Motivation <i>Beurteilt wird das Interesse an dem Praktikum sowie die Bereitschaft, Erlerntes umzusetzen und mit Einsatz und Fleiß die tägliche Arbeit zu verrichten.</i> | | | | | | |
| Eigeninitiative/ Lerntempo <i>Beurteilt wird die Fähigkeit Eigeninitiative zu zeigen, Aufgaben in angemessener Zeit zu lösen und den Praktikumsverlauf aktiv zu steuern.</i> | | | | | | |
| Arbeitsqualität <i>Beurteilt werden das Arbeitsergebnis und die Fähigkeit, Aufgaben vollständig konzentriert zu erledigen. Dabei wird der Praktikumsstand berücksichtigt.</i> | | | | | | |
| Zuverlässigkeit <i>Beurteilt wird die Pünktlichkeit, das Einlösen von vereinbarten Zielen und Einhalten von Zusagen/Versprechen.</i> | | | | | | |
| Kommunikationsfähigkeit <i>Beurteilt wird die Fähigkeit, sich in mündlicher und schriftlicher Form auszudrücken.</i> | | | | | | |
| Kritikfähigkeit/ Konfliktfähigkeit <i>Beurteilt wird das Verhalten in Konfliktsituationen und die Beteiligung an konstruktiven Lösungen sowie die Fähigkeit mit Kritik umzugehen.</i> | | | | | | |
| Teamfähigkeit/ Zusammenarbeit <i>Beurteilt wird das Verhalten gegenüber Kollegen und Vorgesetzten, die Teamfähigkeit und kooperatives Verhalten am Arbeitsplatz.</i> | | | | | | |

Gesprächsbedarf notwendig? Ja



Praktikumsnachweis Nr.: _____

Monat: _____

Arbeitszeiten:

Anzahl der Arbeitstage: _____

Summe der geleisteten Stunden: _____

(=Arbeitszeit ohne Pausen)

| | |
|--------------------------------------|--|
| Fehltage | |
| davon Urlaub | |
| davon Krankheit | |
| ggf. unentschuldigte Fehltage | |

ggf. Verspätungen:

Weitere Bemerkungen:

Unterschrift
Praktikant

Kenntnisnahme
Gesetzlicher Vertreter

Praktikumsbetreuer
(mit Stempel)

Berufsschule
