

Name der Schule

Praktikumsstelle

Stempel:

Bescheinigung über die Teilnahme am Betriebspraktikum

hat in der Zeit vom _____ bis _____

an einem Betriebspraktikum teilgenommen. Sie / Er erhielt dabei Einblick in folgende betriebliche Abläufe bzw. Strukturen. Sie / Er hat folgende Berufe und Ausbildungswege kennengelernt:

Kompetenzen und Qualifikationen am Praktikumsplatz

Überfachliche Kompetenzen	--	-	+	++	keine Aussage möglich
Zuverlässigkeit					
Verantwortungsbewusstsein					
Durchhaltevermögen / Ausdauer					
Zielstrebigkeit					
Kooperationsfähigkeit / Arbeiten im Team					
Kommunikationsfähigkeit					
Umgang mit Kritik in Konflikten					
Einhalten von Regeln					
Selbstvertrauen in das eigene Tun					
Selbständiges Arbeiten					
Berufsbezogene Fähigkeiten / Fertigkeiten					
Ich halte die Praktikantin / den Praktikanten für diesen Beruf für geeignet	kaum <input type="checkbox"/>	teilweise <input type="checkbox"/>	gut <input type="checkbox"/>	sehr gut <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Weitere Bemerkungen:

Name der Ausbilderin / des Ausbilders

Telefonnummer

Datum

Unterschrift