

Sozialpraktikum
Beurteilung der Praxiserfahrung

Name:

Klasse:

Straße:

Wohnort:

Organisation/Einrichtung:

Verantwortlicher Mitarbeiter:

Welchen Eindruck haben Sie in der Praxiserfahrung von dem Schüler/der Schülerin gewonnen?

Bitte beurteilen Sie den Schüler/die Schülerin für die genannten Schlüsselqualifikationen und geben Sie dem Schüler/der Schülerin Rückmeldung.

Kreuzen Sie entsprechend an!

| Schlüsselqualifikation | ☺☺☺☺ | ☺☺☺ | ☺☺ | ☺ | Bemerkungen |
|---|------|-----|----|---|-------------|
| Bewerbung/Kontaktaufnahme mit der Einrichtung | | | | | |
| Selbstständigkeit | | | | | |
| Pünktlichkeit | | | | | |
| Ordnung | | | | | |
| Zuverlässigkeit | | | | | |
| Freundlichkeit | | | | | |
| Auffassungsgabe | | | | | |
| Zusammenarbeit | | | | | |
| Eigeninitiative | | | | | |
| Umgang mit anderen | | | | | |
| Arbeitshaltung | | | | | |
| Arbeitsdurchführung | | | | | |

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)