

Betrieb:

# Praktikumszeugnis

Vorname / Name: \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_

leistete vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in unserem Betrieb ein Praktikum ab.

Dabei durchlief er/sie folgende Abteilungen:

Er/Sie übernahm folgende Tätigkeiten:

Kriterien						
Interesse / Motivation	hoch <input type="checkbox"/>	vorhanden <input type="checkbox"/>	mittel <input type="checkbox"/>	schwach <input type="checkbox"/>	kaum erkennbar <input type="checkbox"/>	fehlt <input type="checkbox"/>
Sorgfalt / Genauigkeit	sehr hoch <input type="checkbox"/>	hoch <input type="checkbox"/>	bemüht <input type="checkbox"/>	mittel <input type="checkbox"/>	Tendenz zur Schlam- pererei <input type="checkbox"/>	fahrig <input type="checkbox"/>
Verstehen und Umsetzen von Aufgaben	einwandfrei <input type="checkbox"/>	fast immer gelingen <input type="checkbox"/>	meistens <input type="checkbox"/>	ok <input type="checkbox"/>	oft nicht gelingen <input type="checkbox"/>	oft schwie- rig <input type="checkbox"/>
Handwerkliche Geschicklichkeit	sehr hoch <input type="checkbox"/>	hoch <input type="checkbox"/>	ok <input type="checkbox"/>	bemüht <input type="checkbox"/>	nicht seine/ ihre Stärke <input type="checkbox"/>	unge- schickt u. ohne Willen zur Verbes- serung <input type="checkbox"/>
Pünktlichkeit	einwandfrei <input type="checkbox"/>	von Ausnah- <input type="checkbox"/>	meistens <input type="checkbox"/>	ok <input type="checkbox"/>	könnte besser <input type="checkbox"/>	oft unpünkt- <input type="checkbox"/>

	<input type="checkbox"/>	men abgese- hen, einwandfr ei <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sein <input type="checkbox"/>	lich <input type="checkbox"/>
Zuverlässigkeit	einwandfr ei <input type="checkbox"/>	fast einwandfr ei <input type="checkbox"/>	ziemlich <input type="checkbox"/>	mittel <input type="checkbox"/>	mäßig <input type="checkbox"/>	un~ <input type="checkbox"/>
Zusammenarbeit	hat Spaß gemacht <input type="checkbox"/>	ange- nehm <input type="checkbox"/>	ok <input type="checkbox"/>	leidlich <input type="checkbox"/>	nicht reibungsl os <input type="checkbox"/>	schwierig <input type="checkbox"/>

Ergänzende Bemerkungen:

Fehltage: entschuldigt: \_\_\_\_\_

unentschuldigt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des  
Praktikums-Anleiters)