



Praktikums-Feedback-Bogen

Name der Einrichtung

Name der Schülerin/des Schülers

Schuljahr/Semester

Art der Beschäftigung

Fragen zum Praktikum

| | Sehr gut | Gut | Befriedigend | Genügend | Nicht beurteilbar |
|-------------------------|----------|-----|--------------|----------|-------------------|
| Motivation | | | | | |
| Pünktlichkeit | | | | | |
| Verlässlichkeit | | | | | |
| Kommunikationsfähigkeit | | | | | |
| Empathiefähigkeit | | | | | |
| Engagement | | | | | |
| Eigeninitiative | | | | | |
| Teamfähigkeit | | | | | |

Verbale Beurteilung:

Bitte fassen Sie die einzelnen Bewertungen in einer Note zusammen.

.....

Gesamtnote

Würden Sie im nächsten Jahr wieder eine Schülerin/einen Schüler aufnehmen?

Ja

Nein

Datum:

Stempel/Unterschrift