**Regionales**

**Berufsbildungszentrum**

**des Kreises Segeberg in Norderstedt AöR**

Moorbekstraße 17 22846 Norderstedt

Tel.: 040 / 52 20 30 Fax: 040 / 52 20 32 55

kontakt@bbz-norderstedt.de www.bbz-norderstedt.de

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anhang für den Betrieb**

**Praktikumsbericht**

Berufsfachschule Gesundheit und Ernährung

Betrieb:

Praktikanten/-in:

Klasse:

Zeitraum:

## Praktikumsbeurteilung

|  |  |
| --- | --- |
| **Praktikant/-in:** |  |
| **Betrieb:** |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sozialverhalten** |  |  |
| **Kontaktaufnahme** | keine | 🞎 |
|  | zögernd, unsicher | 🞎 |
|  | offen, geduldig | 🞎 |
|  | sensibel, einfühlsam | 🞎 |
|  |  |  |
| **Verhältnis zu Mitarbeitern** | schwer zugänglich | 🞎 |
|  | zugänglich | 🞎 |
|  | hilfsbereit | 🞎 |
|  | aufgeschlossen | 🞎 |
|  |  |  |
| **Einhalten von Vorschriften** | ungenau | 🞎 |
|  | überwiegend genau | 🞎 |
|  | genau | 🞎 |
|  | sehr genau | 🞎 |
|  |  |  |
| **Pünktlichkeit** | unzuverlässig | 🞎 |
|  | wenig zuverlässig | 🞎 |
|  | zuverlässig | 🞎 |
|  | sehr zuverlässig | 🞎 |
|  |  |  |
| **Arbeitsverhalten** |  |  |
| **Interesse** | ohne | 🞎 |
|  | wenig ausgeprägt | 🞎 |
|  | ausgeprägt | 🞎 |
|  | stark ausgeprägt | 🞎 |
|  |  |  |
| **Belastbarkeit** | geringfügig belastbar | 🞎 |
|  | belastbar | 🞎 |
|  | stark belastbar | 🞎 |
|  | sehr stark belastbar | 🞎 |
|  |  |  |
| **Arbeitsweise** | fehlerhaft | 🞎 |
|  | nicht immer sorgfältig | 🞎 |
|  | sorgfältig | 🞎 |
|  | sehr sorgfältig | 🞎 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Arbeitstempo** | sehr niedrig | 🞎 |
|  | niedrig | 🞎 |
|  | hoch | 🞎 |
|  | sehr hoch | 🞎 |
|  |  |  |
| **Fähigkeiten** |  |  |
| **Beobachtungsgabe** | wenig ausgeprägt | 🞎 |
|  | ausgeprägt | 🞎 |
|  | gut ausgeprägt | 🞎 |
|  | sehr gut ausgeprägt | 🞎 |
|  |  |  |
| **Auffassungsgabe** | sehr langsam | 🞎 |
|  | langsam | 🞎 |
|  | schnell | 🞎 |
|  | sehr schnell | 🞎 |
|  |  |  |
| **Handlungsfähigkeit** | unsicher, fehlerhaft | 🞎 |
|  | nicht immer sicher, zögerlich | 🞎 |
|  | sicher | 🞎 |
|  | kompetent und sicher | 🞎 |

**Äußeres Erscheinungsbild der Schülerin/des Schülers am Arbeitsplatz**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Beurteilung der Gesamtleistung der Praktikantin/des Praktikanten**

**Zusätzliche Bemerkungen**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zensurenvorschlag**des Praktikumsbetriebes (1 - 6 ):  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  Unterschrift |  Stempel |

**Fehlzeiten der Praktikantin/des Praktikanten**

**im Praktikum vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Praktikant/in |  |
| Ansprechpartner im Betrieb |  |
| Datum | Anzahl der Stunden | BegründungBescheinigung | entschuldigtunentschuldigt |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Betrieb:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  Unterschrift |  Stempel |

**Praktikant/in:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  Unterschrift |  |

## Bestätigung des Praktikumsbetriebes

Hiermit bestätigen wir, in den Praktikumsbericht von

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Einblick genommen zu haben.

Name der/des Praktikantin/Praktikanten

Die Schweigepflicht und der Datenschutz sind in unserem Sinne von der

Praktikantin / dem Praktikanten zufriedenstellend berücksichtigt worden.

**Betrieb:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  Unterschrift |  Stempel |