

# Einschätzung durch den Praktikumsbeauftragten des Betriebes

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_ Kl.: \_\_\_\_\_

Zeitraum des Praktikums: \_\_\_\_\_

Durchgeführte Tätigkeiten bzw. durchlaufene Arbeitsbereiche/ Abteilungen:

Soziales Verhalten des Praktikanten:

Pünktlichkeit:

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel / Unterschrift des Betreuers