

Einschätzung des Schülerbetriebspraktikums durch den Betrieb



MAXIM-GORKI-GESAMTSCHULE
— KLEINMACHNOW —

Name des Praktikanten:	Vorname:	Anschrift:
------------------------	----------	------------

Name des Betriebs:	Anschrift
--------------------	-----------

Tabellarische Einschätzung des Praktikanten:

	sehr gut	gut	befriedigend	ausreichend	genügend	ungenügend
Pünktlichkeit						
Ausnutzung der Arbeitszeit						
Arbeitsergebnisse						
Interesse am Praktikum						
Freundlichkeit zu Kunden und Mitarbeitern						
Einhaltung Arbeitsschutz u. Anweisungen						

Gesamteinschätzung durch den Betrieb sowie eventuelle Fehlzeiten:

--

Ort / Datum

Unterschrift Praktikant

Unterschrift / Betriebsstempel

Ohne Betriebsstempel im Original ist die Beurteilung ungültig!